**SOLICITAÇÃO DE ACÚMULO DE BOLSA**

**COM O EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome:       | Nº USP:       |
| Orientador(a):       |
| Programa de Pós-Graduação:  | Curso:  |
| **Dados da atividade que pretende exercer e da instituição a que pretende se vincular**: |
| Carga horária semanal:       |
| Vínculo em Instituição de Ensino:  | Função:       |
| Nome da Instituição:       | Renda bruta mensal: R$       |
| Caso ainda não possua documentos comprobatórios de carga horária, função e renda, se compromete a apresenta-los o mais breve possível, antes de começar a exercer a atividade remunerada:  |
| **Observações:**Envie este formulário, devidamente preenchido e assinado, inclusive pelo(a) orientador(a), ao e-mail do seu Programa, anexando:* Documentação que comprove carga horária, função e renda.

**Observação:** caso, no momento da solicitação, o(a) bolsista ainda não possua documentos que comprovem carga horária, função e renda, deverá inserir as informações neste formulário e assinalar “Sim, me comprometo”, no respectivo campo de seleção do quadro anterior. |
| **Assinatura do(a) Aluno(a)**Declaro verdadeiras as informações aqui prestadas, sobre as quais assumo todas as responsabilidades, ficando sujeito(a), a qualquer tempo, às penalidades legais. |
|  | Data:       |
| **Assinatura do(a) Orientador(a)**Ciente e de acordo. |
|  | Data:       |
| **Para uso da Comissão de Bolsas/CCP** |
| A Comissão de Bolsas/CCP, deliberou por:( ) Autorizar o acúmulo da bolsa com o exercício de atividade remunerada( ) NÃO autorizar o acúmulo da bolsa com o exercício de atividade remunerada | Data:       |