Modelo - Declaração de não vínculo

Campinas, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_.

**À Coordenação de Pós-Graduação**

**FE/UNICAMP**

**Prezado (a) Coordenador (a),**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, DECLARO, para fins de inscrição no Edital de Seleção de Bolsistas para o Programa de Pesquisador de Pós- Doutorado do Programa de Pós-Graduação em Educação da UNICAMP, que NÃO possuo vínculo empregatício ou bolsa de outra agência de fomento estatal ou privada

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_