

ANEXO II

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Eu, _____
inscrito no RG _____ e CPF _____, residente e
domiciliado(a) no endereço _____
declaro estar apto(a) a participar do Programa de Bolsas de Ensino do Instituto Federal de
Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo – câmpus São José dos Campos, tendo em vista
que não possuo nenhum vínculo empregatício, nem recebo bolsa do IFSP ou qualquer outra
instituição.

Declaro ainda, que uma vez comprovada a acumulação desta bolsa com outros programas do
CNPq, outra agência ou universidades, comprometo-me a devolver, em valores atualizados, as
mensalidades recebidas indevidamente.

São José dos Campos, _____ de _____ de 2019.

(Assinatura do Aluno)