



UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS  
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO

**Declaração de vínculo para manutenção de bolsa FAPEMIG/PAPG**

Eu, \_\_\_\_\_, declaro receber complementação financeira em concordância com a Deliberação 84 de 2015, conforme comprovante de vínculo enviado à PRPG, e exerço minhas atividades na instituição \_\_\_\_\_ desde o dia \_\_/\_\_/\_\_\_\_, com vencimento de R\$\_\_\_\_\_, conforme autorização do PPG e orientador abaixo assinados. Declaro estar ciente das obrigações inerentes ao bolsista PAPG e das normas estabelecidas no Manual FAPEMIG e reafirmadas no termo de compromisso.

Belo Horizonte, 09 de dezembro de 2021.

BOLSISTA

**Autorização de complementação financeira**

Autorizo o discente acima identificado a receber simultaneamente bolsa PAPG/FAPEMIG e complementação financeira compatível com as normas previstas na Deliberação do Conselho Curador da FAPEMIG nº84, de 11/8/2015 - Regulamenta bolsas de pós-graduação da FAPEMIG.

Atesto que as atividades a serem desempenhadas estão de acordo com a área de atuação e de interesse para a formação acadêmica e tecnológica do discente.

ORIENTADOR

COORDENADOR DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO

**Secretaria do Programa de Pós-Graduação**

**Editar, salvar e disponibilizar para assinatura eletrônica do bolsista (usuário externo), do orientador e do coordenador do Programa de Pós-Graduação;**

**Se necessário, incluir documento comprovando a compatibilidade de vínculo**