**PROGRAMA DE BOLSAS DE APOIO TÉCNICO INSTITUCIONAL –**

**BATI/UEMA – 2024/2025**

**DECLARAÇÃO NEGATIVA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO**

Eu, Digite aqui o seu nome., residente e domiciliado em Digite aqui o seu endereço. , CPF nº Digite aqui o seu CPF. declaro estar apto a participar da BOLSAS DE APOIO TÉCNICO INSTITUCIONAL – BATI /UEMA, tendo em vista que não possuo nenhum vínculo empregatício, nem outros trabalhos remunerados.

O descumprimento do teor desta declaração implica desligamento imediato do bolsista.

Digite aqui o nome da sua Cidade. (MA), Dia e mês. / 2024.

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

Assinatura do Bolsista