

**PROGRAMA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UESC – PROIC**

**BOLSAS ICB**

**Declaração do Discente**

Eu, **(NOME DO CANDIDATO)**, inscrito no RG sob o n°0000000000 e CPF n° 000.000.000-00, residente e domiciliado na **(ENDEREÇO DO CANDIDATO)**, DECLARO, sob as penas da lei, ao Programa de Bolsas da **UESC**, que não possuo e tenho conhecimento que não poderei possuir vínculo empregatício e outras bolsas, de qualquer outra natureza, estágio ou similar, perante os órgãos da Administração Pública Direta ou Indireta, no âmbito estadual, federal ou municipal, durante toda vigência da bolsa ICB, para a qual dedicarei 20 horas semanais.

Ilhéus, *Campus* Soane Nazaré de Andrade, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do Discente