



DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA

Eu, _____, orientador do(a) pós-graduando(a) _____, declaro minha anuência com relação ao acúmulo de bolsa e vínculo empregatício por parte de meu(a) orientado(a), conforme estabelecido pela Portaria CAPES nº 187, de 28 de Setembro de 2023 e Instrução Normativa Ad Referendum 01/CPPG/CEPE/UFC, de 20 de setembro de 2023. Além disso, me responsabilizo, juntamente com o referido pós-graduando, pelo bom andamento acadêmico do(a) aluno(a) bolsista com vínculo empregatício, e em consequência sem causar prejuízo ao bom desempenho do curso como um todo.

Fortaleza, ____ de _____ de _____.

Orientador

Pós-graduando