**AUTORIZAÇÃO PARA BOLSISTA DA CAPES OU DO CNPq
RECEBER COMPLEMENTAÇÃO FINANCEIRA CONFORME**

**PORTARIA CONJUNTA CAPES/CNPq Nº 01/2010**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, orientador(a) do(a) discente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado(a) no curso de ( ) Mestrado em Educação ( ) Doutorado em Educação com o número \_\_\_\_\_\_, autorizo que ele(a), bolsista ( ) CAPES ( ) CNPq desde \_\_\_/\_\_\_\_, receba complementação financeira do(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por exercer o cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **conforme documentação anexada**.

Declaro, ainda, que ele(a) desenvolverá “[...] atividades relacionadas à sua área de atuação e de interesse para sua formação acadêmica, científica e tecnológica.” (art. 1º da Portaria Conjunta CAPES/CNPq nº 01/2010) e que ele(a) está ciente de que “A concessão prevista nesta Portaria não exime o bolsista de cumprir com suas obrigações junto ao curso de pós-graduação e à agência de fomento concedente da bolsa, inclusive quanto ao prazo de vigência da bolsa.” (art. 4º da Portaria Conjunta CAPES/CNPq nº 01/2010).

Fortaleza, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_ .

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

Assinatura do(a) Docente Orientador(a)

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

Assinatura do(a) Discente Bolsista CAPES/CNPq

Ciência da Coordenação do PPGE/UFC:

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

Coordenação do PPGE

\* É necessário anexar o documento comprobatório do vínculo referente à complementação financeira.