|  |  |
| --- | --- |
| **Universidade Federal de Goiás**  **Escola de Veterinária e Zootecnia**  **Programa de Pós-Graduação em Zootecnia** | Marca UFG |
| **EVZ/DZO. Avenida Esperança s/nº. Campus Samambaia. CEP: 74.690-900. Fone: 3521-1305. Email: ppgzufg@gmail.com** | |

**COMUNICADO AO PPGZ SOBRE ACÚMULO DE BOLSAS COM ATIVIDADES REMUNERADAS**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO (A) PÓS-GRADUANDO (A) | MATRÍCULA SIGAA |
|  |  |

|  |
| --- |
| NOME DO (A) ORIENTADOR (A) |
|  |

Prezado (a) presidente da Comissão de Bolsas e Acompanhamento Discente do PPGZ,

Solicito a suspensão de minha Bolsa, devido ao exercício de atividade remunerada, que não atende as condições preconizadas na Portaria Conjunta Capes/CNPq nº 01 de 15/07/2010.

Solicito a manutenção da minha Bolsa, desde que haja autorização do meu orientador (a), conforme Art. 2º da Portaria Conjunta Capes/CNPq n° 01 de 15/07/2010.

Eu,      (aluno/a) declaro que:

Estou ciente da suspensão da bolsa a partir da data de homologação deste comunicado pela Coordenadoria do PPGZ, caso essa seja a minha solicitação ou o parecer da Comissão de Bolsas e Acompanhamento Discente, homologado pela Coordenadoria.

Goiânia,       /       /      .

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

Assinatura do(a) Aluno(a)

\*\*\*ESPAÇO RESERVADO PARA O PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ZOOTECNIA \*\*\*

NÃO PREENCHER

Parecer do Orientador (em caso de solicitação de manutenção da Bolsa)

|  |
| --- |
|  |

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

Assinatura do(a) Orientador(a)

Parecer da Comissão de Bolsas e Acompanhamento Discente (em caso de solicitação de manutenção da Bolsa):

Deferido  Indeferido

Espaço reservado para Comissão de Bolsas e Acompanhamento Discente

|  |
| --- |
|  |

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

Data e Assinatura do (a) Presidente

Comissão de Bolsa e Acompanhamento Discente

Homologado pela Coordenadoria em:      /      /