



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ  
INSTITUTO DE CIÊNCIAS EXATAS E NATURAIS  
PROGRAMA DE PÓS – GRADUAÇÃO EM QUÍMICA



**ANEXO 4 – DECLARAÇÃO DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO**

**1. Nome completo do(a) candidato(a)**

**2. Número do documento de identificação (RG, CNH, CTPS, Passaporte, RNE)**

**3. Número do CPF**

**4. DECLARO** junto ao Programa de Pós – Graduação em Química, vinculado ao Instituto de Ciências Exatas e Naturais da UFPA que:

**4.1. Se possui vínculo o nome do órgão/instituição/empresa**

**4.2. Há incompatibilidade de horário com as atividades desenvolvidas no Programa de Pós – Graduação em Química (PPGQ/ICEN/UFPA)**

**4.3. O vínculo empregatício ou funcional que possuo está sob o regime de trabalho de:**

Outro regime (informar)

**5. Local**

**6. Data**

**7. Assinatura do(a) Candidato(a):**

**(preferência digital (Ex.: Gov.Br))**