**ANEXO I**

# Modelo de Declaração de não possuir vínculo empregatício e/ou ser beneficiário de bolsa de outros programas do IFPB, ou de quaisquer agências de fomento ao ensino, a extensão e à pesquisa durante o período de vigência da bolsa, oriunda deste Edital.

**D E C L A R A Ç Ã O**

Declaro para os devidos fins, junto à Coordenação de Extensão e Cultura do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Paraíba (IFPB), Campus Sousa, que eu, , estudante regularmente matriculado(a)

no curso ,

matrícula , não possuo nenhum vínculo empregatício e não sou beneficiário(a) de bolsa de monitoria, pesquisa ou extensão do IFPB ou de mesma natureza em outras instituições durante o período de vigência da bolsa do Edital

. Caso venha a adquirir vínculo empregatício ou ser agraciado com bolsa de monitoria, pesquisa ou extensão do IFPB ou de mesma natureza em outras instituições durante a vigência deste Edital farei a opção por uma das bolsas ou remuneração.

, de de 2023.

Assinatura do bolsista