Declaração

Eu, **<NOME DO BOLSISTA>**, declaro que cumpri as horas da bolsa a mim concedida pelo Programa de Pós-Graduação em Ensino de Ciências Naturais e Matemática da Universidade Regional de Blumenau no mês de **<MÊS>** de **<ANO>** nos dias, horários e local conforme quadro a seguir:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dia | Hora de Entrada | Hora de Saída | Total de Horas no Dia | Local\* | Atividade |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* No caso de horas presenciais, preencher **a sala na FURB**. Caso seja na UFSC, indicar que a sala é na UFSC. No caso de horas remotas, preencher **REMOTO**.

Informo, ainda, que estou ciente de minhas obrigações e das implicações delas decorrentes de acordo com as resoluções em vigor na Universidade que estabelecem as normas de cumprimento das bolsas (Resolução FURB no 05/2017 e Resolução FURB no 65/2023).

Por ser verdade, firmo a presente declaração, a qual também é chancelada pelo orientador/orientadora.

Blumenau (SC), **<DIA>** de **<MÊS>** de **<ANO>**

**Assinatura do/a Mestrando/a Assinatura do/a Orientador/a**

Obs. A assinatura deve ser digital e passível de verificação de autenticidade.