**DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO**

Declaro, para os devidos fins, que não possuo vínculo empregatício no momento e estou ciente de que antes de firmar vínculo com instituições de qualquer natureza, pública ou privada, comunicarei esta comissão coordenadora imediatamente.

Ribeirão Preto, XX de XXXXXX de 20XX

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

Pós-Doutorando:

Número USP:

RG:

|  |
| --- |
| **Ciência do (a) Supervisor (a)** |
| Nome: |
| Assinatura: |