**DECLARAÇÃO DE VÍNCULO INSTITUCIONAL**

(Para preenchimento exclusivo da Divisão de Recursos Humanos)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Declaro, para os devidos fins, que os (as) Docentes ou os (as) Agentes Universitários (as) ...................................., RG nº e RG  nº são Servidores dessa Instituição com as características, requisitos  e formação descritas nas alíneas abaixo descriminadas, conferidas e assinaladas procedentes ou improcedentes:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **São efetivos(as) (concursados(as))** | ( ) Procedente | ( )Improcedente | | **Possuem a Titulação apresentada**  **no Formulário de Inscrição** | ( ) Procedente | ( )Improcedente | | **Estão em efetivo exercício de suas**  **funções no *Campus* de .....................** | ( ) Procedente | ( )Improcedente |   Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas. Cidade, dia, mês e ano.  Nome completo do Chefe da Divisão de Recursos Humanos  **Portaria Nº / REITORIA/UNESPAR** |