

TERMO DE VÍNCULO

Declaro, para os devidos fins que, eu XXXXXX, número de matrícula XXXX, apresento vínculo de professor (SUBSTITUTO ou TEMPORÁRIO) lotado no departamento campos/unidade, na Universidade Regional do Cariri que tenho contrato válido até o final do período de vigência da bolsa.

Assinatura do Proponente