Anexo II

Ao

Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Sociologia PPGS/FCH/UFGD

Prezado Coordenador

Eu, , RGA/CPF , aluno (a) do Programa de Pós-Graduação em Sociologia, nível mestrado, **DECLARO,** para os devidos fins, que não possuo vínculo empregatício e nem recebo complementação financeira.

Dourados/MS, de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022

[Nome e assinatura]