**ANEXO I**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE VÍNCULO**

Declaramos, para os devidos fins, que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

brasileiro (a), estado civil\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, profissão\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

portador (a) do RG nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CTPS nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente e domiciliado (a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cidade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

é servidor (a) deste (ta) declarante, estando apto (a) a ser beneficiário (a) do desconto sobre a parcela dos cursos de graduação e pós-graduação *lato sensu*, ofertados pela **UNIBALSAS,** conforme percentuais previstos no convênio de benefício nº 01/2019 firmado entre as partes, cujo teor é de conhecimento do servidor (a), bem como as demais normas internas da referida Instituição de Ensino Superior.

Balsas, \_\_\_\_\_\_de fevereiro de 2019.

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

**Órgão Conveniado**

**OBS: A declaração de vínculo deverá ser redigida em papel timbrado do (a) CONVENIADO (A).**