**Universidade Federal de São Carlos - UFSCar**

**Programa de Pós-Graduação em Psicologia - PPGPsi**

**Anuência para Atividade Remunerada**

À Comissão de Bolsas,

Eu, enquanto orientador(a) do pós-graduando #NOME DO BOLSISTA#, bolsista CAPES, autorizo que o mesmo solicite liberação para atividade remunerada externa ao programa considerando que:

1. Os compromissos do aluno com o programa não serão prejudicados pelas atividades remuneradas;
2. O aluno está em dia com suas obrigações junto ao Programa de Pós-Graduação (p. ex., integralização de créditos, construção de artigos para defesa, realização de seus experimentos etc.);
3. O aluno não apresenta reprovações em disciplinas cursadas (obrigatórias ou optativas);
4. O aluno participa de atividades extra curriculares desenvolvidas pelo programa ou outras instituições de ensino;
5. A atividade beneficiará o aluno em sua formação acadêmica/profissional;

Declaro neste documento que o aluno atende as solicitações feitas pelo Programa de Pós-Graduação para liberação de atividade remunerada.

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

Assinatura do(a) Orientador(a)

*Caso julgue necessário, o orientador poderá escrever comentários sobre o aluno neste espaço.*

**Observações**: