|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Universidade Federal da Paraíba – UFPB**  **Centro de Ciências Sociais Aplicadas - CCSA**  **Programa de Pós-Graduação em Administração – PPGA** |  |

**INDICAÇÃO DE COMPROMISSO**

Eu, (NOME), manifesto para a Comissão de bolsa minha concordância com as normas da Resolução PPGA 02/2024, e asseguro que, recebendo a bolsa, mesmo com outras atividades remuneradas terei disponibilidade em participar das atividades formativas do Programa, tais como bancas, eventos, reuniões convocadas pela Coordenação, dentre outras.

João Pessoa, \_\_\_ de \_\_ de 20\_\_

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

Assinatura