**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO – BOLSA INSTITUCIONAL**

Selecione o seu curso:

Nome completo: NOME E SOBRENOME

Nome do(a) possível Orientador(a): NOME E SOBRENOME

Linha de Pesquisa: INDICAR LINHA DE PESQUISA

Data de nascimento: DD/MM/YYYY Sexo:

E-mail:       Telefone fixo: (DDD) 00000-0000 Celular: (DDD) 00000-0000

Possui vínculo empregatício?

Se possuir: Tipo de Empregador: ( ) Instituição no país ( ) Instituição no exterior ( ) Empresa Empregador: INDICAR O NOME DA EMPRESA/INSTITUIÇÃO

**Neste campo, informe as razões pelas quais você está se candidatando neste Edital e qual suas expectativas e objetivos com relação a bolsa.**

Campo limitado a 20100 caracteres (com espaços).

( ) Declaro que li e estou ciente das disposições e compromissos expressos no Edital 075/2021 - Processo Seletivo para Concessão de Bolsas Institucionais para Alunos de Pós-Graduação *Stricto Sensu*.

( ) Declaro que li e estou ciente das disposições e compromissos expressos na RESOLUÇÃO DE REITORIA N.º 240 DE 20 DE JUNHO DE 2016, disponibilizada junto ao Edital 075/2021.

( ) Declaro que as informações acima descritas são verdadeiras.

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

NOME E SOBRENOME DO(A) CANDIDATO(A)

Data:

**PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA DE PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO SENSU* E PESQUISA**

* Cópia do comprovante de matrícula;
* Cópia do Currículo Lattes Atualizado;
* Carta de encaminhamento indicando motivação para o pedido da bolsa;
* Conferência de Dados

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

Assinatura Secretaria