



UNIVERSIDADE CATÓLICA DOM BOSCO
Valorizando talentos

FICHA DE INSCRIÇÃO DO CANDIDATO A BOLSA CAPES/PROSUC

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM _____

NÍVEL: () MESTRADO () DOUTORADO INGRESSO NO CURSO (MÊS/ANO): _____

NOME: _____

FONE: _____ E-MAIL: _____

ENDEREÇO COMPLETO: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ SEXO: () MASCULINO () FEMININO

NACIONALIDADE: () BRASILEIRO () ESTRANGEIRO CPF N.º _____

SE ESTRANGEIRO: VISTO PERMANENTE: () SIM () NÃO PASSAPORTE N.º _____ PAÍS: _____

POSSUÍ VÍNCULO EMPREGATÍCIO? () SIM () NÃO

SE POSSUI: TIPO DE EMPREGADOR: () IES NO PAÍS () IES NO EXTERIOR () EMPRESA () EMPRESA PÚBLICA

EMPREGADOR: _____

DATA DE INÍCIO DO ÚLTIMO VÍNCULO (DIA/MÊS/ANO): _____

CATEGORIA FUNCIONAL: () DOCENTE () NÃO DOCENTE

TIPO DE AFASTAMENTO: () INTEGRAL () PARCIAL

SITUAÇÃO SALARIAL: () COM SALÁRIO () SEM SALÁRIO

VALOR MENSAL DO SALÁRIO: _____

MAIOR NÍVEL DE TITULAÇÃO OBTIDO: _____ ANO DE TITULAÇÃO: _____

IES DE TITULAÇÃO: _____

ÁREA DE TITULAÇÃO : _____

DECLARAÇÃO

- ☐ DECLARO NÃO POSSUIR QUALQUER RELAÇÃO DE TRABALHO COM A INSTITUIÇÃO PROMOTORA DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO (UCDB);
- ☐ DECLARO NÃO ACUMULAR A PERCEPÇÃO DA BOLSA COM QUALQUER MODALIDADE DE AUXÍLIO OU BOLSA DE AGÊNCIA DE FOMENTO OU DE ORGANISMO NACIONAL OU INTERNACIONAL;
- ☐ DECLARO TER DISPONIBILIDADE DE DEDICAÇÃO INTEGRAL AO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO;
- OU
- ☐ DECLARO TER DISPONIBILIDADE DE DEDICAÇÃO PARCIAL AO CURSO, DE PELO MENOS _____ HORAS SEMANAIS.
- ☐ DECLARO QUE NÃO ME ENCONTRO APOSENTADO OU EM SITUAÇÃO EQUIPARADA;
- ☐ DECLARO ESTAR CIENTE E DE ACORDO COM OS REQUISITOS ESTABELECIDOS NO ART. 11 DA PORTARIA 181/2012 DA CAPES;
- ☐ DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS.

(ASSINATURA DO CANDIDATO)

____/____/____
(DATA)

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DA COMISSÃO DE BOLSAS DO PROGRAMA

SOLICITAÇÃO DE BOLSA: () NÃO APROVADA () APROVADA

SE APROVADA: MODALIDADE: _____, A CONTAR DE: _____

DATA: _____

Representante da Comissão de Bolsas

Nome e assinatura