



ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO DO CANDIDATO AO CADASTRO DE RESERVA DE 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 Nº _____
SE ESTRANGEIRO: VISTO PERMANENTE: () SIM () NÃO PASSAPORTE Nº _____ PAÍS: _____
TEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO? () SIM () NÃO
SE SIM: TIPO DE EMPREGADOR: () IES NO PAÍS () IES NO EXTERIOR () EMPRESA
EMPREGADOR: _____
DATA DE INÍCIO DO ÚLTIMO VÍNCULO (DIA/MÊS/ANO): _____
CATEGORIA FUNCIONAL: () DOCENTE () NÃO DOCENTE
TIPO DE AFASTAMENTO: () INTEGRAL () PARCIAL SITUACÃO 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 TER RELAÇÃO DE TRABALHO ALGUMA 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 Nº 149, DE 1º DE AGOSTO DE 2017;
 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