

**ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA A SELEÇÃO DE BOLSAS DE DEMANDA SOCIAL/CAPES – PPgEM 2024**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: |  | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF: | | |  | | | | | | | | Passaporte: |  | | | |
| Banco: | |  | | | | Nº: | |  | Agência: |  | | | Conta-corrente | |  |
| Possui vínculo empregatício: | | | | | | | ( ) SIM ( ) NÃO | | | | | | | | |
| Tipo de empregador: | | | | ( ) IES ( ) Funcionário Público (Federal, Estadual, Municipal) ( ) Empresa | | | | | | | | | | | |
| Tipo de afastamento: | | | | ( ) INTEGRAL ( ) PARCIAL | | | | | | | | | | | |
| Categoria funcional: | | | | ( ) DOCENTE ( ) TÉCNICO ( ) RECÉM-GRADUADO | | | | | | | | | | | |
| Situação salarial: | | | | ( ) COM SALÁRIO ( ) SEM SALÁRIO | | | | | | | | | | | |
| Tempo de serviço: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) Aluno(a) | | | | | | | | | | | | | | | |
| **COMISSÃO DE BOLSAS (NÃO PREENCHER)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Concessão:** | | | | | **( ) SIM ( ) CLASSIFICAÇÃO** | | | | | | | | | **( ) NÃO** | |
| **Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura do(a) Presidente da Comissão de Seleção de Bolsas** | | | | | | | | | | | | | | | |