

**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** |