**ANEXO I - Formulário de Inscrição**

|  |
| --- |
| Discente:  |
| ( ) Mestrado ( ) Doutorado |
| Linha de Pesquisa: | Número de Matrícula: |
| CPF: | Telefone fixo: | Telefone celular: |
| Endereço: |
| Cidade/Estado: | CEP: | E-mail: |

|  |
| --- |
| Possui alguma atividade economicamente remunerada? ( ) SIM ( ) NÃOEm caso positivo, qual a natureza da atividade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

|  |
| --- |
| Caso seja beneficiado pela concessão da bolsa, pretende dedicar-se integralmente às atividades de pesquisa? ( ) SIM ( ) NÃO |

|  |
| --- |
| Já recebeu algum tipo de bolsa de Pós-Graduação? ( ) SIM ( ) NÃOEm caso positivo: ( ) Mestrado ( ) Doutorado Agência de fomento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Período de vigência da Bolsa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Dados do orientador:

|  |
| --- |
| Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Aceite:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ /\_\_\_\_/\_\_\_\_ |