**UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO**

**PÓS-GRADUAÇÃO EM SERVIÇO SOCIAL**

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA**

 **ANO 20\_\_\_\_**

**( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ano de ingresso no curso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Solicitação em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

1. Situação funcional:

( ) não trabalha ( ) é aposentado

( ) trabalha (com ou sem vínculo formal) Tempo de trabalho: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( )celetista ( )autônomo ( )servidor público ( )professor substituto

 ( )trabalha na mesma instituição que oferece o curso

 ( )docente IES situada a mais de 250 km, com afastamento formal, com salário

 ( )vínculo na área de educação/saúde coletiva e rendimento menor que bolsa

Instituição / cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Tempo de dedicação ao curso ( ) integral ( ) parcial

( ) liberação total formalizada ( ) liberação parcial formalizada

( ) liberação informal ( ) sem liberação

( ) com salário ( ) sem salário

1. Dados bancários

Banco:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agência:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Conta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Recebeu mensalidade de outras agências de fomento para a mesma finalidade:

( )Sim ( )Não

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do requerente

**Comissão de bolsa**

1. Deliberação da comissão de bolsas em: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

( ) concessão imediata, por disponibilidade de bolsas

( ) concessão condicional à existência de bolsas disponíveis

( ) não se enquadra nos critérios

( ) renovação até: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Agência de fomento 3. Período de concessão

( )CAPES (estágio docência obrig) Início: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

( )CNPq Término previsto: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

1. Observações