|  |
| --- |
| **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO: Educação Física** |
| **NÍVEL:**  ( ) Mestrado  ( ) Doutorado |
| **MODALIDADE:**  ( ) Cota fixa  ( ) Cota rodízio  ( ) Cota empréstimo ( ) Cota APG |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME:** | | | | |
| **DATA DE NASCIMENTO:** | | | | |
| **NACIONALIDADE:**  ( ) Brasileiro(a)  ( ) Estrangeiro(a) | | | **PASSAPORTE:** | |
| **CPF:** | **RG:** | | | **MATRÍCULA:** |
| **ENDEREÇO:** | | | | |
| **BAIRRO:** | **CIDADE:** | | | **ESTADO:** |
| **TELEFONES:** | | **E-MAIL:** | | |
| **BANCO:** | | **NÚMERO DO BANCO:** | | |
| **AGÊNCIA (nome e número):** | | **CONTA CORRENTE:** | | |

|  |
| --- |
| **POSSUI VÍNCULO EMPREGATÍCIO OU DESEMPENHA ATIVIDADE REMUNERADA:**  (  ) SIM  (  ) NÃO  ***SE POSSUI:***  (  ) CLT  (  ) REGIME JURÍDICO ÚNICO  (  ) TEMPORÁRIO (LEI 6.019/74)  (  ) CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO (LEI 9.601/98)  (  ) ATUAÇÃO COMO PESSOA JURÍDICA  (  ) OUTROS (ESPECIFICAR):  **ACUMULA A BOLSA UFJF COM QUALQUER OUTRA BOLSA:**  (  ) NÃO  (  ) SIM (ESPECIFICAR): |

|  |
| --- |
| **TEMPO DE BOLSA CONCEDIDO PELO PPG: 12** |

|  |  |
| --- | --- |
| **INGRESSO DO BOLSISTA NO CURSO:** | **INÍCIO DA BOLSA:** |
| **TEMPO DE BOLSA CONCEDIDO PELO PPG: 12** | |

1) Eu, **XXXXXXXXXXXXXX**, aprovado(a) em processo seletivo de bolsas do Programa de Pós-graduação em **XXXXXXXXXXXXX**, declaro estar ciente da **RESOLUÇÃO CSPP/UFJF Nº 37, DE 06 DE OUTUBRO DE 2023**, a qual regulamenta o Programa de Bolsas de Pós- graduação da UFJF, e comprometo-me a cumpri-la integralmente.

Local, data.

**Assinaturas digitais**

Bolsista

Coordenador(a) do Programa de Pós-graduação

|  |
| --- |
| **Orientações gerais:**  **1) Todos os campos são de preenchimento obrigatório.** |