|  |
| --- |
| **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.** |