|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **COORDENAÇÃO NACIONAL MESTRADO PROFISSIONAL EM LETRAS** |  |
| **INSCRIÇÃO PARA PROCESSO DE SELEÇÃO DE BOLSAS CAPES TURMA 10 (INGRESSO EM 2024)** |
| **NOME COMPLETO:** |  |
| **DADOS PESSOAIS:** |
| **DATA DE NASCIMENTO**: |
| **RG Nº:** | **ORGÃO EMISSOR/ESTADO:** |
| **CPF Nº:** |
| **NACIONALIDADE:** | **NATURAL:** |
| **ENDEREÇO COMPLETO:** |
| **RUA/AVENIDA:** |
| **BAIRRO:** | **CEP:** |
| **CIDADE:** | **ESTADO:** |
| **TELEFONE/ CELULAR:** |
| **E-MAIL:** |
| **DADOS BANCÁRIOS/ BOLSA CAPES:** |
| **Nº DO BANCO:** | **NOME DO BANCO:** |
| **Nº DA AGÊNCIA:** | **Nº DA CONTA CORRENTE:** |
| **DADOS PROFISSIONAIS:** |
| **ESCOLA(S) PÙBLICA(S) ONDE ATUA:** |
| **ENDEREÇO COMPLETO:** |

|  |
| --- |
|  |
| **TELEFONE:** |
| **PONTUAÇÃO**  |
| **CRITÉRIO ACADÊMICO: PONTOS CRITÉRIO SOCIAL: PONTOS****CRITÉRIO DE TEMPO DE ATUAÇÃO NO ENSINO PÚBLICO: PONTOS SOMA DOS PONTOS: PONTOS****DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS ANEXADOS:**1. **Documento que comprove** pertencer ao quadro permanente de servidores da rede pública de ensino ( )
2. Comprovante de aprovação em estágio probatório ( )
3. Documento comprobatório da renda do aluno ( )
4. Documento comprobatório de tempo de atuação no Ensino Público ( )
 |
| **DECLARO QUE TENHO INTERESSE EM PARTICIPAR DO PROCESSO DE SELEÇÃO DE BOLSAS CAPES, DE ACORDO COM O EDITAL INTERNO DE SELEÇÃO DE BOLSAS DO PROFLETRAS E COM AS NORMAS ESTABELECIDAS NA RESOLUÇÃO 002/2024 COORDENAÇÃO NACIONAL DO PROFLETRAS.** **, de de 2024.****Ass.:**  |
| **Recebido pela Secretaria em / /** **Ass.:** |

|  |
| --- |
|  |
| **Deferido pela Comissão de Bolsas em / / Ass.:****Ass.:****Ass.:****Ass.:** |