

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: ____/____/____

2. 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: _____

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

() liberação total formalizada () liberação parcial formalizada

() liberação informal () sem liberação

() com salário () sem salário

4. Dados bancários

Banco: _____

Agência: _____ Conta: _____

5. 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: ____/____/____

2. Agência de fomento

() CAPES (estágio docência obrig)

() CNPq

4. Observações

3. Período de concessão

Início: ____/____/____

Término previsto: ____/____/____