

Anexo II

Formulário de Cadastro do Bolsista

I. DADOS DO PROJETO	
Título do projeto:	
Coordenador geral do projeto:	
Email do coordenador:	
Nome da Instituição (IES):	

II. DADOS DO BOLSISTA	
Nome:	
CPF:	RG: Nascimento:
Nacionalidade: <input type="checkbox"/> Brasileira <input type="checkbox"/> Estrangeira*	Sexo: <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> feminino
*Se estrangeiro: Visto permanente <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO - Tipo:	Passaporte nº:
	País:
Possui vínculo empregatício: <input type="checkbox"/> SIM* <input type="checkbox"/> NÃO	
*Se possui: Tipo de empregador: <input type="checkbox"/> IES no país <input type="checkbox"/> órgão público ou entidade <input type="checkbox"/> empresa <input type="checkbox"/> outros	
Empregador:	
Categoria funcional: <input type="checkbox"/> docente <input type="checkbox"/> não docente	
Tipo de afastamento: <input type="checkbox"/> integral <input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> sem afastamento	
<input type="checkbox"/> com salário <input type="checkbox"/> sem salário	Tempo global de serviço:
Maior nível de titulação obtido:	Ano de titulação:
IES de titulação:	País:
Dados bancários do bolsista (o bolsista deverá ser o titular da conta):	
Banco – Nome/nº:	
Agência – Nome/nº:	Conta corrente nº:
E-mail:	
Telefones para contato: ()	

III. DADOS DO CURSO	
Nome da Instituição:	
Programa de Pós-Graduação:	
Curso:	
Matrícula no PPG (mês/ano):	Previsão de conclusão (mês/ano):

IV. DADOS DA BOLSA	
Início da bolsa (mês/ano):	Duração (meses):

Título da dissertação/tese:
Orientador:

V. BOLSAS ANTERIORES			
<i>Agência financiadora</i>	<i>Nível</i>	<i>Início (mês/ano)</i>	<i>Término (mês/ano)</i>

VI. TERMO DE COMPROMISSO	
<p>Declaro, para os devidos fins, que tenho ciência das obrigações inerentes à qualidade de bolsista CAPES e nesse sentido:</p> <p>Comprometo-me a respeitar as cláusulas dispostas pelo- Programa de Bolsas de Mestrado e Doutorado;</p> <p>Reconheço que a inobservância dos requisitos citados acima, e/ou se praticar qualquer fraude implicará no cancelamento da bolsa, com a restituição integral e imediata dos recursos, de acordo com os índices previstos em lei competente, acarretando ainda, a impossibilidade de receber benefícios por parte da CAPES, pelo período de cinco anos, contados do conhecimento do fato;</p> <p>Tenho ciência que a bolsa será implementada respeitando a vigência do projeto aprovado pela Capes.</p>	
<p>Data e assinatura do bolsista</p>	<p>Assinatura e carimbo do Coordenador Programa de Pós-Graduação</p>