## BOLSAS DE MESTRADO

# FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA E DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA

→ Enviar em **PDF e asinado** para: ppginfos@contato.ufsc.br

Eu, [**NOME COMPLETO**], domiciliada/o à [ENDEREÇO COMPLETO], [tipo de documento de identidade, número e órgão emissor], CPF nº xxx.xxx.xxx-xx, telefone celular, PPGINFOS/UFSC, venho requerer minha inscrição ao processo seletivo para concessão de bolsas de pós-graduação *stricto sensu* FAPESC**.**

**ANO DE INGRESSO**: .

**INGRESSANTE POR MEIO DA POLÍTICA DE AÇÕES AFIRMATIVAS:** ( ) Sim ( ) Não.

**ORIENTADOR/A: Prof. Dra. Grace Dal Sasso.**

**TRANCAMENTO DE MATRÍCULA**: ( ) Sim, de / / a / / . ( ) Não.

**LICENÇA-SAÚDE**: ( ) Sim, de / / a / / . ( ) Não.

**LICENÇA-MATERNIDADE**: ( ) Sim, de / / a / / . ( ) Não.

**SITUAÇÃO SÓCIO-ECONÔMICA**: ( ) Empregada/o fixa/o. ( ) Contratada/o temporária/o. ( ) Autônoma/o. ( ) Trabalhador/a informal. ( ) Desempregada/o.

 ( ) Aposentada/o. ( ) Pensionista. ( ) Bolsista: . ( ) Outro: .

**→ Renda individual mensal (valor bruto)**: R$ , ( ) Não possuo renda.

*→ Trabalha no* ***setor privado****?* ( ) Não.

( ) Sim ― Empresa, cargo e carga-horária: .

→ Está ou estará em afastamento/licença durante o Curso?

( ) Sim, sem remuneração. ( ) Sim, com remuneração. ( ) Não.

→ Vai demitir-se caso seja contemplado com a bolsa? ( ) Sim. ( ) Não.

→ Possui **CNPJ** (MEI) ativo: ( ) Sim, nº . ( ) Não.

→ Dará baixa na inscrição CNPJ-MEI caso seja contemplado com a bolsa? ( ) Sim. ( ) Não.

→Trabalha no ***setor público****?* ( ) Não.

( ) Sim ― Órgão/Instituição, cargo e carga-horária: .

→ Está ou estará em afastamento/licença durante o Curso?

( ) Sim, sem remuneração. ( ) Sim, com remuneração. ( ) Não.

→ Vai exonerar-se caso seja contemplado com a bolsa? ( ) Sim. ( ) Não.

→ Disponibilidade para a realização das atividades do Curso em horas/semana: h/s.

## SITUAÇÃO DO IMÓVEL ONDE RESIDE:

( ) Próprio quitado. ( ) Financiado em fase de pagamento. ( ) Alugado.

( ) Posse ou ocupação. ( ) Cedido/Emprestado. ( ) Outro: .

## INFORMAÇÕES SOCIOECONÔMICAS

**Situação Familiar**:

Relacione os dados das pessoas que residem com você (excluir as linhas que não forem usadas):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME COMPLETO** | **PARENTESCO/ VÍNCULO** | **ESCOLARIDADE** | **RENDA MENSAL BRUTA** | **DEPENDENTE?** |
|  |  |  |  | ( ) Sim( ) Não |
|  |  |  |  | ( ) Sim( ) Não |
|  |  |  |  | ( ) Sim( ) Não |
|  |  |  |  | ( ) Sim( ) Não |

Caso você tenha **dependentes que não residem com você**, relacione-os na tabela abaixo (excluir as linhas que não forem usadas):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME COMPLETO** | **PARENTESCO/ VÍNCULO** | **ESCOLARIDADE** | **RENDA MENSAL BRUTA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## Gasto com moradia onde reside:

* + - Valor do aluguel + condomínio: **R$ ,** .
		- Valor da parcela de financiamento + condomínio: **R$ ,** .

## Informações adicionais: (Opcional)

|  |
| --- |
|  |

#### **DISPONIBILIDADE PARA ATIVIDADES COMO BOLSISTA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DIA DA SEMANA** | **MATUTINO** | **VESPERTINO** |
| *Segunda* | Das às  | Das às  |
| *Terça* | Das às | Das às |
| *Quarta* | Das às | Das às |
| *Quinta* | Das às | Das às |
| *Sexta* | Das às | Das às |

## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins : **[i]** estar ciente e de acordo com as normas previstas no presente Edital de Bolsas nº 01/2024; **[ii]** serem verdadeiras todas as informações prestadas neste Formulário de Inscrição, sob pena de vir a sofrer sanções administrativas e legais cabíveis; **[iii]** comprometer-me, caso seja contemplada/o com a bolsa de pós-graduação *stricto sensu,* a concluir o Curso no prazo regulamentar ― 24 meses para Mestrado, a contar da data de ingresso ― com dedicação exclusiva às atividades do PPGINFOS/UFSC (salvo disposições e autorizações das agências de fomento).

Florianópolis, de de 2025.

*Assinatura e Nome completo*