



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM NUTRIÇÃO

FICHA DE INSCRIÇÃO AO PROCESSO SELETIVO DE BOLSAS DE ESTUDO 2013

Aluno(a): _____

Telefones: _____

Endereço: _____

Orientador(a): Prof(a): _____

Conta no Banco do Brasil: Agência: _____ Conta Corrente _____

Declaro, para fins de candidatura à bolsa de estudos CNPq e/ou da CAPES que:

Assinale com um X a(s) situação(ões) na(s) qual(is) você se enquadra:

Se Professor Universitário:

- Sou Professor(a) efetivo(a) da UFSC
- Estou trabalhando como Professor(a) substituto na UFSC até _____ (mês/ano)
- Sou Professor de outras Universidades e estou afastado COM vencimentos
- Sou Professor de outras Universidades e estou afastado SEM vencimentos
- Estou inscrito no PQI (Programa de Qualidade Institucional)
- Possuo ou estou solicitando outro tipo de bolsa. Qual? _____
- Já recebi bolsa de Mestrado. De que órgão? _____ Período? _____
- Outro. _____

Se não for Professor Universitário:

- Encontro-me sem vínculo empregatício e não tenho fonte de renda
- Encontro-me sem vínculo empregatício, mas realizo consultorias, trabalhos temporários e outras formas de obtenção de renda
- Possuo vínculo empregatício e NÃO estou liberado(a)
- Possuo vínculo empregatício e estou liberado(a) SEM remuneração
- Possuo vínculo empregatício e estou liberado(a), COM remuneração
- Possuo vínculo empregatício, estou liberado(a) COM remuneração e transferi residência para realizar o Curso em Florianópolis. Minha Cidade de origem é _____.
- Possuo ou estou solicitando outro tipo de Bolsa. Qual? _____
- Já recebi Bolsa de Mestrado. De que órgão? _____ Período? _____
- Outro _____

Observação: A partir dos requisitos para Inscrição, recebimento e manutenção de bolsas constantes no item 4 deste edital, acrescente informações que você considera pertinentes para serem consideradas pela Comissão de Bolsas, no momento da análise da sua candidatura à Bolsa de Estudos.

Assinatura: _____

Florianópolis, ____.