

## UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA CENTRO DE DESPORTOS PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO FÍSICA

## FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - SELEÇÃO DE BOLSAS

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO Nome: **Endereco:** Cidade: Fone: DADOS BANCÁRIOS (Para receber a bolsa, o aluno deverá ter conta corrente no Banco do Brasil) Agência: Conta corrente: Sem conta\* \*Não sou titular de conta corrente no Banco do Brasil no momento, mas providenciarei a abertura da conta caso seja selecionado para receber a bolsa. DISPONIBILIDADE PARA RECEBER A BOLSA Possui vínculo empregatício? 

Sim □ Não **Empregador:** ☐ Total ☐ Parcial ☐ Com Salário ☐ Sem Salário Tipo de afastamento: Tempo de Dedicação ao Programa: ☐ Integral (40h) ☐ Parcial (20h) (Caso seja contemplado com bolsa e possua vínculo empregatício, o candidato deverá atentar-se às normas vigentes do Programa e das agências de fomento para implementação do benefício) AO ME INSCREVER NA PRESENTE SELEÇÃO DE BOLSAS, DECLARO: 1) Estar ciente e respeitar as normas vigentes do PPGEF e das agências de fomento, para implementação e manutenção de bolsa. 2) Estar ciente de minha exclusão no presente processo seletivo em razão da falta de documentos, apresentação de documentos fora do padrão e/ou ilegíveis, preenchimento incorreto do formulário de inscrição ou desorganização da ordem de apresentação. 3) Que as informações fornecidas neste formulário e nos documentos de comprovação são verdadeiras, e que autorizo a verificação dos dados pela comissão de seleção.

**Assinatura:** 

Data: