



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**

**CENTRO DE DESPORTOS**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO FÍSICA**

CAMPUS REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE - CEP 88040-970 - FLORIANÓPOLIS / SC

TELEFONE +55 (48) 3721-4774

ppgef@contato.ufsc.br | ppgef.ufsc.br

---

**Formulário de inscrição para solicitação de Bolsa PDSE**

Nome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: M ( ) F ( )

CPF: \_\_\_\_\_ R. G. \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Filhos: \_\_\_\_\_

Endereço atual: \_\_\_\_\_

Telefone para contato: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Possui vínculo empregatício? Sim ( ) Não ( )

Empregador: \_\_\_\_\_

Tipo de afastamento: Total ( ) Com Salário ( )

Parcial ( ) Sem Salário ( )

Já recebeu algum tipo de Bolsa? Sim ( ) Não ( )

Qual? \_\_\_\_\_

Declaro que estou informado(a) dos termos do Edital de Seleção n.º 008/PPGEF/2017 e que as informações aqui fornecidas são verdadeiras.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

---

Assinatura



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**

**CENTRO DE DESPORTOS**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO FÍSICA**

CAMPUS REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE - CEP 88040-970 - FLORIANÓPOLIS / SC

TELEFONE +55 (48) 3721-4774

ppgef@contato.ufsc.br | ppgef.ufsc.br

---

## ANEXO AO FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

### DECLARAÇÃO

Declaro a veracidade das informações fornecidas neste formulário e nos documentos de comprovação, e desde já autorizo a verificação dos dados. Declaro ter ciência da minha exclusão no processo de seleção de bolsas do Programa de Pós-Graduação em Educação Física da Universidade Federal de Santa Catarina – PPGEF/CDS/UFSC na falta de documentos, apresentação de documentos fora do padrão e/ou ilegíveis, preenchimento incorreto do formulário ou desorganização da ordem de apresentação.

Florianópolis, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

---

**Assinatura do(a) aluno(a)**

(A assinatura acima deverá ser reconhecida em cartório.)