SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

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:

Endereço:

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

Exerce atividade remunerada ? ☐ **Sim** ☐ **Não**

Empregador:

Tipo de afastamento: ☐ **Total** ☐ **Parcial** ☐ **Com Salário** ☐ **Sem Salário**

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.

Data: **Assinatura:**