**SOLICITAÇÃO DE BOLSA**

**Edital 01/2019**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO ALUNO** | | | | | |
| **Aluno:** | | | **RA:** | | |
| **Ingresso (semestre/ano):** | | | **Nível: Mestrado** | | |
| **Tel. Residencial:** | | | **Tel. Celular:** | | |
| **e-mail (1):** | | | **e-mail (2):** | | |
| **AUTODECLARAÇÃO**  **(Deliberação do CONSUN nº 12/2017)** | | | | | |
| **1) Deseja concorrer às vagas destinadas ao sistema de cotas étnico-raciais? (Se sim, preencher o documento anexo)** | | | | **( ) Sim ( ) Não** | |
| **2) Foi bolsista PROUNI ou FUNDASP integral em sua graduação?** | | | | **( ) Não ( ) Sim, PROUNI**  **( ) Sim, FUNDASP integral** | |
| **CONDIÇÃO PROFISSIONAL** | | | | | |
| **1) Possui vínculo empregatício remunerado?**  **( ) Sim ( ) Não** | | | | **2) Para aqueles que mantêm atividade remunerada, informar:**  **2.1. O título do projeto apresentado no processo seletivo de ingresso no mestrado ou doutorado:**  **2.2.** **Se o tema de sua pesquisa está vinculado à sua atividade de trabalho profissional. Justifique**. |
| **PEDIDO DE BOLSA** | | | | |
| **Tipo de Bolsa Demandada** | **( ) CAPES Taxa (ME) ( ) CAPES Taxa (DO)**  **( ) CAPES Integral (ME) ( ) CAPES Integral (DO)**  **( ) CNPq Integral (ME) ( ) CNPq Integral (DO)** | | | |
| **Parecer do orientador (obrigatório)** | | | | |
| **São Paulo, de de** | | | | |
| **Assinatura do aluno** | | **Assinatura do orientador** | | |