**Anexo I - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA CAPES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dados do Aluno | | | | |
| Nome: | | CPF: | | |
| Matrícula: | Email: | | Telefone: | |
| Declaro ter ciência dos termos deste Programa e de toda regulamentação de Bolsa Demanda Social CAPES (inclusive a Portaria nº 76, de 14/04/2010, CAPES) | Assinatura: | | | Data: |
| Curso: | | | | |
| Mestrado Doutorado | | | | |
| Ano e Semestre de Ingresso no curso: | | | | |
|  | | | | |
| Situação da Bolsa | | | | |
| Nova Renovação | | | | |
| Exerce alguma atividade remunerada (vínculo empregatício; sócio ou proprietário de empresa; aposentado; reformado)? | | | | |
| Sim Não | | | | |
| O campo abaixo deve ser preenchido por aqueles que marcaram “Sim” na pergunta anterior. | | | | |
| - Funcionário liberado das atividades profissionais e sem percepção de vencimentos: Sim Não | | | | |
| - Relação de trabalho com a Instituição UFF: Sim Não | | | | |
| - Professor Substituto: Sim Não | | | | |
| - Professor da rede básica de ensino: Sim Não | | | | |
| - Bolsista Tutor da Universidade Aberta do Brasil: Sim Não | | | | |
| - Aposentado/Reformado: Sim Não | | | | |
| - Outro (especificar): | | | | |
| Espaço para observações do candidato a Bolsa (opcional): | | | | |
| Arquivos Anexados (listar): | | | | |