|  |
| --- |
| **Programa de Demanda Social****Cadastramento de bolsista** |
| Coordenação deAperfeiçoamento de Pessoal deNível Superior | Instituição de |  |
| Ensino Superior: | UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE |  |  |
|  |  | Código: | 23001011001 |  |  |
|  |  |
| Programa: | PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO | Código: | 23001011001P-1 |  |  |
|  |  |
| Nível: |  | Mestrado |  | Doutorado |  | Quota da Pró-Reitoria |  |
|  |  |  |
|  |
| Nome: |  |  |  |
|  |  |
| Data de nascimento: |  | Sexo: |  | Masculino |  | Feminino |  |
|  |  |
| Nacionalidade: |  | Brasileiro |  | Estrangeiro CPF nº |  |  |  |
|  |  |
| *Se estrangeiro*: Visto permanente: |  | Sim |  | Não Passaporte nº: |  | País: |  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| Possui vínculo empregatício? |  | Sim |  | Não |  |
|  |  |
| *Se possui:* Tipo de empregador: |  | IES no país |  | IES no exterior |  | Empresa |  |
|  |  |
| Empregador: |  |  |  |
|  |  |
| Tipo de afastamento: |  | Integral |  | Parcial |  | Não informado |  |
|  |  |
| Categoria Funcional: |  | Docente |  | Não docente Situação salarial: |  | C/salário |  | S/salário |  |
|  |  |
| Tempo global de serviço: |  | anos e |  | meses em *(mês/ano)* |  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| Maior nível de titulação obtido: |  | Ano de titulação: |  |  |  |
|  |  |
| IES de titulação: |  |  |  |
|  |  | País: |  |  |  |
|  |  |
| Área de titulação: | Não preencher | *(ver tabela da CAPES)* |  |
|  |  |  |
|  |
| Banco: | BRASIL | nº | 01 |  |  |
|  |  |
| Agência: |  | nº |  | Conta corrente nº |  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| Ingresso do bolsista no curso: *(mês/ano)* |   | Início da bolsa: (*mês/ano)* |  08/2021 |  |  |
|  |  |
| Tempo concedido pela IES: *(em meses)* | 12 |  |  |
| Duração máxima permitida pela CAPES: |  |
|  |  | Mestrado / 24 meses |  | Doutorado / 48 meses |  | Mudança de nível / 54 meses |  |
|  |  |  |
| **Bolsas anteriores** |
| *Agência financiadora* | *Nível* | *Início (mês/ano)* | *Término (mês/ano)* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| Assinatura do Presidente |
| da Comissão de Bolsas |  Data  |  |  |
|  |  |
| Assinatura do bolsista |  | Data |  |  |  |
|  |  |

SAC - IES / DS