**ANEXO I - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE MESTRADO OU DOUTORADO DO CEFET-MG**

**I – DADOS DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Programa: |  |
| Campus: |  |
| Curso: |  |

**II – DADOS DO BOLSISTA DE MESTRADO OU DE DOUTORADO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | CPF: |
| Passaporte (estrangeiro): | RG: |
| Endereço Residencial: |
| Bairro:  | Cidade: | Estado: |
| CEP: | Telefone Fixo: ( ) | Celular: ( ) |
| Email: |

**III – DADOS DA BOLSA DO CEFET-MG**

|  |  |
| --- | --- |
| Início da bolsa (mês/ano): | Ingresso do bolsista no curso (mês/ano): |
| Duração da Bolsa (tempo concedido pelo PPG): |

**IV – DADOS DE BOLSAS ANTERIORES**

|  |  |
| --- | --- |
| Agência:  | Nível: |
| Início (mês/ano): | Término (mês/ano): |

**V – DECLARAÇÃO DO BOLSISTA**

|  |
| --- |
| Declaro para os fins legais, que não recebo bolsa de qualquer espécie paga por instituição pública ou privada, bem como salário ou provento de nenhuma fonte, além da bolsa concedida pelo CEFET-MG, e que tenho dedicação exclusiva ao Programa de Pós-Graduação no qual estou matriculado. |

|  |  |
| --- | --- |
| Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | Assinatura do(a) Bolsista de Mestrado/Doutorado |

|  |  |
| --- | --- |
| Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | Assinatura do(a) Presidente(a) da Comissão de Bolsas do PPG |

|  |  |
| --- | --- |
| Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | Assinatura do(a) Coordenador(a) do PPG |