**ANEXO 1 - FICHA DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO DE BOLSAS**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito minha inscrição para concorrer a bolsa Capes/DS no Programa de ( ) Mestrado / ( ) Doutorado, referente ao Edital Nº 02/PPGN/2023.

Cidade atual de residência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço de residência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Em relação às vagas de ações afirmativas, declaro minha opção abaixo:

|  |  |
| --- | --- |
| **Não optante por vagas de ações afirmativas** | ( ) |
| **Optante por vagas de ações afirmativas na modalidade** | Pretos e pardos | ( ) |
| Indígenas  | ( ) |
| Quilombolas  | ( ) |
| Pessoas trans  | ( ) |
| Pessoas com deficiência  | ( ) |
| Beneficiária(o)s do Programa Universidade para Todos (PROUNI) do governo federal ou de bolsa de estudo de graduação da rede pública de ensino superior em situação de vulnerabilidade socioeconômica | ( ) |

**Declaro, para fins de candidatura à bolsa de estudos que (Assinale com um X a(s) situação(ões) na(s) qual(is) você se enquadra):**

Se professor universitário:

( ) Sou efetiva(o) da UFSC

( ) Estou trabalhando como substituta(o) na UFSC até\_\_\_\_(mês/ano)

( ) Sou de outra Universidade e estou afastado COM vencimentos. Universidade: \_\_\_\_\_

( ) Sou de outra Universidade e estou afastado SEM vencimentos. Universidade: \_\_\_\_

( ) Estou inscrita(o) no PQI (Programa de Qualidade Institucional)

( ) Tenho ou estou solicitando outro tipo de bolsa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Já recebi bolsa de mestrado ou doutorado. Órgão:\_\_\_\_\_\_\_\_ Período:\_\_\_\_\_\_

( ) Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se não for professora/professor universitário:

( ) Encontro-me sem vínculo empregatício e não tenho fonte de renda

( ) Encontro-me sem vínculo empregatício, mas realizo consultorias, trabalhos temporários e outras formas de obtenção de renda

Relatar quais atividades desempenha e valores recebidos com essas atividades:

( ) Possuo vínculo empregatício e NÃO estou liberada(o)

Qual vínculo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Possuo vínculo empregatício e estou liberada(o) SEM remuneração

Qual vínculo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Possuo vínculo empregatício e estou liberada(o), COM remuneração

Qual vínculo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Possuo vínculo empregatício, estou liberada(o) COM remuneração e transferi residência para realizar o Curso em Florianópolis. Minha Cidade de origem é: \_\_\_\_\_\_\_\_

Qual vínculo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Possuo ou estou solicitando outro tipo de bolsa. Qual?

( ) Já recebi bolsa de mestrado ou doutorado. De que órgão? Período:

( ) Outro

Observações (utilize este campo apenas no caso de precisar fazer algum esclarecimento sobre os itens acima ou casos omissos):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Florianópolis, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do/a Candidato/a