Coordenadora do PPGN-UFSC

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM NUTRIÇÃO

ANEXO 1

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome: _____

Telefone(s): _____ E-mail: _____

Orientador(a): _____

Curso: ( )Mestrado ( )Doutorado Ano de ingresso no curso: _____

Cidade/Estado de procedência: _____
Cidade atual: _____
Endereço de residência: _____
_____
_____
_____
_____

Estado civil: _____

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 professor(a) efetivo(a) da UFSC

( ) Estou trabalhando como professor(a) substituto na UFSC até _____ (mês/ano)

( ) Sou professor de outras Universidades e estou afastado COM vencimentos.

Qual universidade: _____

Valor recebido: _____

( ) Sou professor de outras Universidades e estou afastado SEM vencimentos.

Qual universidade: _____

Valor recebido: _____

( ) Estou inscrito no PQI (Programa de Qualidade Institucional)

( ) Possuo ou estou solicitando outro tipo de bolsa.

Qual bolsa: _____

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

( ) Outro _____

Se não for 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 liberado(a)

Qual vínculo: _____

( ) Possuo vínculo empregatício e estou liberado(a) SEM remuneração

Qual vínculo: _____

( ) Possuo vínculo empregatício e estou liberado(a), COM remuneração

Qual vínculo: _____

Valor recebido: _____

( ) Possuo vínculo empregatício, estou liberado(a) COM remuneração e transferi residência para realizar o Curso em Florianópolis.

Minha Cidade de origem é _____

Qual vínculo: _____

Valor recebido: _____

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

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

( ) Outro _____

A partir dos requisitos para inscrição, recebimento e manutenção de bolsas constantes nesse edital, acrescente informações que você considera pertinentes para serem consideradas pela Comissão de Bolsas, no momento da análise da sua candidatura à Bolsa de Estudos:

_____

_____

_____

_____-

_____

_____