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

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito a minha inscrição para concorrer a bolsa Capes/DS no Programa de ( )Mestrado/ ( )Doutorado, referente ao Edital Nº 02/PPGN/2021.

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 transexuais ou travestis  | ( ) |
| Pessoas com Deficiência  | ( ) |

**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 outra Universidade e estou afastado COM vencimentos. Universidade:

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

Qual universidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

( ) Já recebi bolsa de mestrado. 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Possuo vínculo empregatício, estou liberado(a) 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. 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): |