

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DISCENTE DE SELEÇÃO DE
BENEFÍCIO CAPES-PROSUP**

PROJETO INTERDISCIPLINAR/MULTIDISCIPLINAR – Nº 1/2013

NÍVEL: MESTRADO

Identificação

Programa: _____

Nome: _____

Data de Nascimento: _____ Nacionalidade: _____

CPF _____ - RG: _____ Órgão Emissor: _____ Data: _____

Endereço: _____ Nº _____

Cidade: _____ UF _____ CEP _____

Estado Civil: _____

Telefones: () Res: _____ Cel: _____ Com: _____

e-mail: _____

Atuação Profissional

Vínculo Empregatício: Sim(...) Não (...)

Regime de Trabalho: _____

Órgão/Empresa: _____

Cargo/Função: _____

Informações sobre o Projeto

Título do Projeto: _____

Recebeu bolsa anteriormente? () Sim () Não
Se positivo inserir o período: ____/____/____ a ____/____/____
Motivo do término: _____
Órgão Financiador _____
Dados Bancários:
Banco: _____ nº _____ Agência _____
Conta Corrente: _____
Data de Início no Programa _____
Orientador (a) _____
São Bernardo do Campo ____/____/____
Assinatura: _____
Observações:

OBSERVAÇÃO:

Favor anexar a este formulário para pedido de bolsa uma **“cópia simples”** dos seguintes documentos:

- Currículo
- Carta de recomendação do/a orientador/a
- CPF e RG
- Comprovante de residência