**ANEXO II**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

Selecione a (s) modalidade (s):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Modalidade I – mensalidade de bolsa de pós-graduação e mensalidade de auxílio para custeio de taxas escolares  (Bolsa + Taxa) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome completo | |  | | | | | | | | | |
| Sexo |  | Data nascimento |  | RG | |  | | | Órgão  Expedidor | |  |
| CPF |  | | | E-mail | |  | | | | | |
| Endereço completo | |  | | | | | | | | | |
| Município | |  | | UF |  | | | CEP | |  | |
| DDD/Fone | |  | | DDD/Celular | | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Possui vínculo empregatício? | Sim |  | Vínculo | No país | |  | |
| Não |  | No exterior | |  | |
| Instituição/órgão/empresa com a qual possui vínculo |  | | | | | | |
| Carga horária semanal |  | | | | | | |
| Com afastamento para estudos | Sim |  | Parcial/Horas | |  | Integral |  |
| Não |  |  | | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data |  | Assinatura |  |

Justificativa de solicitação de benefício: