**ANEXO II**

## **EDITAL Nº 38/UNOESC-R/2023**

**SELEÇÃO DE ESTUDANTES DO DOUTORADO PARA BENEFÍCIO PROSUC/CAPES**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Modalidade I – benefícios referentes a bolsa mensalidade e auxílio para custeio de taxas escolares) |
|  | Modalidade II –benefício referente a bolsa de auxílio para custeio de taxas escolares) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | | |  | | | Integral | | | |  |
| Não | |  |  | | | | | | | | |  | | | | |

Joaçaba/SC, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

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

Assinatura

**ANEXO III**

**EDITAL Nº 38/UNOESC-R/2023**

**SELEÇÃO DE ESTUDANTES DDO DOUTORADO PARA BENEFÍCIO PROSUC/CAPES**

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE PARA DEDICAÇÃO AO CURSO

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante devidamente matriculado(a) no **curso de Doutorado** do **Programa de Pós-Graduação em Educação (PPGEd)** da Universidade do Oeste de Santa Catarina (Unoesc), declaro, para os devidos fins que, em sendo selecionado(a) como beneficiário(a) do Programa de Suporte à Pós-Graduação de Instituições Comunitárias de Educação Superior (PROSUC) da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES), na **Modalidade \_\_\_\_\_,** atenderei aos requisitos para dedicação ao Curso, **mantendo, durante o período de recebimento do benefício,** cumprimento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas/semanais para a realização das atividades acadêmicas e de pesquisa.

Joaçaba/SC, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

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

Assinatura

**ANEXO IV**

**EDITAL Nº 38/UNOESC-R/2023**

**SELEÇÃO DE ESTUDANTES PARA BENEFÍCIO PROSUC/CAPES**

**DECLARAÇÃO DE DEFESA EM 48 MESES**

**(TESE)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante devidamente matriculado(a) no **curso de Doutorado** do **Programa de Pós-Graduação em Educação (PPGEd)** da Universidade do Oeste de Santa Catarina (Unoesc), declaro, para os devidos fins que, em sendo selecionado(a) como beneficiário(a) do Programa de Suporte à Pós-Graduação de Instituições Comunitárias de Educação Superior (PROSUC) da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES), na **Modalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** atenderei aos requisitos para dedicação ao Curso, e **comprometo-me em defender a tese no prazo de até 48 meses a contar da data de meu ingresso no curso.**

Joaçaba/SC, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023

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

Assinatura