# ANEXO III - FICHA DE INSCRIÇÃO

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

Selecione a (s) modalidade (s):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Modalidade I – mensalidade de bolsa de pós-graduação e de auxílio para custeio de taxas escolares |
|  | Modalidade II – mensalidade 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 |  |  | | | | |

Responder selecionando Sim ou Não

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| O beneficiário irá acumular esta bolsa da CAPES com outra bolsa, nacional ou internacional, de mesmo nível, financiada com recursos públicos federais? | Sim |  |
| Não |  |
| O beneficiário irá acumular esta bolsa da CAPES com outra bolsa, nacional ou internacional, cuja legislação vigente vede expressamente o acúmulo? | Sim |  |
| Não |  |
| O beneficiário irá acumular esta bolsa da CAPES com outra bolsa, nacional ou internacional, de mesmo nível, financiada com recursos não federais? | Sim |  |
| Não |  |
| O beneficiário irá acumular esta bolsa da CAPES com outra bolsa, nacional ou internacional, que não seja do mesmo nível? | Sim |  |
| Não |  |
| O beneficiário irá acumular a bolsa da CAPES com atividade remunerada ou outros rendimentos? | Sim |  |
| Não |  |

Caso o bolsista acumule a bolsa com atividade remunerada ou outros rendimentos, é necessário informar:

1. Caso seja "Atividade Remunerada":

- Início e fim da atividade (DD/MM/AAAA - DD/MM/AAAA)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Tipo de vínculo (CLT; RJU; Temporário; Contrato por prazo determinado; PJ)

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

- Divisão CNAE (Consultar em: <https://concla.ibge.gov.br/busca-online-cnae.html?view=estrutura>)

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

2. Caso seja "Outros rendimentos"

- Início e fim da atividade (DD/MM/AAAA - DD/MM/AAAA)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Informar quais os outros rendimentos que possui (até 200 caracteres)

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

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