**ANEXO II**

**EDITAL Nº70 /UNOESC-R/2024**

# SELEÇÃO DE ESTUDANTES PARA BENEFÍCIO PROSUC/CAPES FICHA DE INSCRIÇÃO

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |  |
| Justificativa de solicitação de benefício: |

CAPES-Modalidade II: benefício referente a bolsa de auxílio para custeio de taxas escolares

Joaçaba/SC, de de 2024.

Assinatura