

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL

COORDENAÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA E TECNOLOGIA AMBIENTAL

ERS 135 - km 72, 200, cx postal 764, Erechim-RS, Brasil, CEP 99700-970 [sec.ppgcta@uffs.edu.br,](mailto:sec.ppgcta@uffs.edu.br) [www.uffs.edu.br/ppgcta](http://www.uffs.edu.br/ppgcta)

**CONCESSÃO DE BOLSA DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA E TECNOLOGIA AMBIENTAL**

**ANEXO I**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO EDITAL DE PARA CONCESSÃO DE BOLSA DE**

**ESTUDO** – **PPGCTA** (para uso do candidato na inscrição do processo de seleção)

Eu, , CPF nº , aprovado(a) no Processo Seletivo do ano/semestre e devidamente matriculado(a) no curso de ( )Mestrado ( )Doutorado do Programa de Pós-Graduação em CIÊNCIA E TECNOLOGIA AMBIENTAL, na Linha de Pesquisa

requeiro minha inscrição à seleção de bolsa de estudo – PPGCTA.

Declaro que me encontro na seguinte condição:

( ) não possuo vínculo empregatício formal ou outros rendimentos do trabalho, com possibilidade de dedicação exclusiva ao Programa.

( ) possuo vínculo empregatício formal, porém tenho liberação das atividades profissionais, sem recebimento de vencimentos e não recebo bolsa de outras instituições de fomento;

( ) sou professor(a) ou outro profissional da educação básica que atua na rede pública municipal, estadual ou federal de ensino e/ou profissional que atua em serviços públicos municipais, estaduais ou federais;

( ) possuo vínculo empregatício formal com liberação das atividades profissionais e com recebimento de vencimentos líquido em valor igual ou inferior ao valor da bolsa e não recebo bolsa de outras instituições de fomento;

( ) possuo vínculo empregatício formal ou outros rendimentos do trabalho, com vencimento líquido em valor igual ou inferior ao valor da bolsa;

**Dados atividade remunerada, quando houver:**

1. **- Tipo de vínculo:** ( )CLT ( )Pessoa Jurídica ( )Regime Jurídico Único ( )Temporário ( ) Contrato por prazo determinado
2. **- Outros rendimentos:**
   1. Início / / Fim / /
   2. Início / / Fim / /

Declaro que li e concordo com as normas do Edital /PPGCTA/UFFS/20 bem como, declaro que preencho todas as exigências expostas.

Nestes Termos, Pede Deferimento.

, de de 20



Assinatura do(a) candidato(a)