**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE CADASTRO DE BOLSISTA DS/CAPES**

(para uso do candidato aprovado na implementação da bolsa)

| **1. DADOS DO INGRESSO NO PROGRAMA** |
| --- |
| **Nome do Programa:** |
| **Nível:** ( ) Mestrado ( ) Doutorado ( ) Quota da Pró-Reitoria |
| **Ingresso do bolsista no PPG (mês e ano):** |
| **Tempo de bolsa concedido pelo programa (em meses):** |
| **2. DADOS PESSOAIS BOLSISTA** |
| **Nome:** |
| **Data de nascimento:** | **CPF:** |
| **\*Passaporte nº:**  | **\*País de origem:** |
| **Possui vínculo empregatício?** ( ) **Sim** ( ) **Não** |
| **Recebe outra bolsa de estudo?**  ( ) **Sim**, da agência de fomento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) **Não** |
| **3. DADOS BANCÁRIOS DO BOLSISTA** |
| **Banco:**  | **Agência nº:** | **Conta corrente nº:** |

**\*** Campo a ser preenchido somente por estudantes estrangeiros.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_\_.

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

*Assinatura do bolsista*

| Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Carimbo e assinatura* |
| --- |