|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | *Campus* de ToledoRua da Faculdade, 645 – Bloco C - Jardim Santa Maria - CEP 85903-000 - Toledo - PRFone: (0\*\*45) 3379-7077 - Fax: (0\*\*45) 3379-7002 <http://www.unioeste.br/pos>/recursospesqueiros |  | |

## Comissão de Seleção e Acompanhamento de Bolsas do PREP – CSAB/PREP

|  |
| --- |
| SOLICITAÇÃO DE BOLSA |

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO(A):** |
| INGRESSO NO CURSO: |
| ORIENTADOR: |
| CIÊNCIA DO ORIENTADOR: DATA: |

|  |
| --- |
| **2. ENDEREÇO COMPLETO:** |
|  |
|  |
| FONE(S): Res.: Com.: Cel.: |
| E-MAIL: |

|  |
| --- |
| **3. DECLARAÇÃO DO SOLICITANTE** |
| Declaro que: (assinalar a opção desejada) |
| 1. (X) Não possuo vínculo empregatício (exceto nos casos previstos na Portaria Conjunta nº 001 CAPES/CNPq, de 11/03/2004) ou, caso seja selecionado, deixarei de manter vínculo empregatício. 2. (X) Não estou aposentado ou situação equiparada; 3. (X) Tenho conhecimento das normas que regem a distribuição de bolsas no âmbito do Programa de Pós-Graduação em Recursos Pesqueiros e Engenharia de Pesca - Mestrado e Doutorado. |

|  |
| --- |
| **4. CONCORDÂNCIA DO SOLICITANTE:** |
| Toledo/PR, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_. |
| Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |