



Formulário de interesse a concorrer a Bolsa de Estudos

(Anexo I do Edital 02/2018- PPGCAS)

Eu, _____

CPF _____ aluno(a) devidamente matriculado(a) no Programa de Pós-graduação em Ciências Aplicadas à Saúde da UNIOESTE, com área de concentração em Ciências da Saúde da UNIOESTE, *campus* Francisco Beltrão, solicito a inscrição e declaro que acordo com o requisitado neste Edital, elaborado pela Comissão de Bolsas, e que tenho interesse em concorrer a(as) bolsa(s) disponíveis pelo órgão de fomento.

- 1. () no momento não possui vínculo e tenho interesse na bolsa de estudos.
- 2. () no momento estou trabalhando, mas se for contemplado pedirei demissão ou afastamento sem percepção de proventos.

Caso a resposta seja a opção 02, informar:

Nome da empresa/instituição/órgão:	
Função:	
Carga horária semanal:	Remuneração mensal: R\$

Assinalar os documentos entregues no ato da inscrição:

- () Formulário de interesse em concorrer a bolsa de estudos, Anexo I deste Edital.
- () Comprovante de Declaração de Imposto de Renda do ano de 2017, em caso de isento entregar um Declaração Pessoal assinada e com firma reconhecida.
- () Comprovante de renda e Declaração de Imposto de Renda (Receita Federal) do pai e/ou da mãe (se o aluno tiver 24 anos até a data deste edital) ou do cônjuge (caso tenha companheiro(a)).
- () Comprovante de residência com domicílio, preferencialmente em Francisco Beltrão.
- () Termo de Compromisso de Dedicção ao Programa de Pós-graduação em Ciências Aplicadas à Saúde durante o recebimento da Bolsa, Anexo II deste Edital.
- () Currículo atualizado, conforme descrito no Anexo III deste Edital e com documentos comprobatórios.

Francisco Beltrão, PR., _____ de _____ de _____.

Assinatura do Aluno