

**Programa de Demanda Social
Cadastramento de bolsista**



CAPES

Coordenação de
Aperfeiçoamento
de Pessoal de
Nível Superior

Instituição de Ensino Superior: Universidade Tecnológica Federal do Paraná		Código: 4 0 0 0 6 0 1 8	
Programa: PPGEC		Código: 4 0 0 0 6 0 1 8 0 0 8 P 6	
Nível:	<input type="checkbox"/> Mestrado	<input type="checkbox"/> Doutorado	<input type="checkbox"/> Quota da Pró-Reitoria
Nome: _____			
Data de nascimento:	_____	Sexo:	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino
Nacionalidade:	<input type="checkbox"/> Brasileiro <input type="checkbox"/> Estrangeiro	CPF nº:	_____
Se estrangeiro: Visto permanente:		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Passaporte nº: _____ País: _____
Possui vínculo empregatício? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Se possui: Tipo de empregador: <input type="checkbox"/> IES no país <input type="checkbox"/> IES no exterior <input type="checkbox"/> Empresa			
Empregador: _____			
Tipo de afastamento: <input type="checkbox"/> Integral <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/> Não informado			
Categoria Funcional: <input type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> Não docente		Situação salarial: <input type="checkbox"/> C/salário <input type="checkbox"/> S/salário	
Tempo global de serviço: _____ anos e _____ meses em _____ (mês/ano)			
Maior nível de titulação obtido: _____		Ano de titulação: _____	
IES de titulação: _____ País: Brasil			
Área de titulação: _____ (ver tabela da CAPES)			
Banco:	_____ nº _____	Agência nº	_____
Conta corrente nº _____			
Ingresso do bolsista no curso: _____		Início da bolsa: Abril/2015	
Tempo concedido pela IES: _____ (em meses)			
Duração máxima permitida pela CAPES:			
<input type="checkbox"/> Mestrado / 24 meses		<input type="checkbox"/> Doutorado / 48 meses	
<input type="checkbox"/> Mudança de nível / 54 meses			
Bolsas anteriores			
Agência financiadora	Nível	Início (mês/ano)	Término (mês/ano)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Assinatura do Presidente da Comissão de Bolsas _____		Data _____	
Assinatura do bolsista _____		Data _____	