**UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL E SUDESTE DO PARÁ**

**PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO, PESQUISA E INOVAÇÃO TECNOLÓGICA - PROPIT**

**DIRETORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO**

**ANEXO I**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE PEDIDO DE BOLSA DE ESTUDO** | | | | | | | |
| **1. INFORMAÇÕES DO PEDIDO:** | | | | | | | |
| **Programa de pós-graduação:** | | | | | | | |
| **Linha de pesquisa:** | | | | | | | |
| **Nome do orientador:** | | | | | | | |
| **Dados Bancários:** | **Banco:** | | **Ag. Nº:** | | | **Conta corrente Nº:** | |
| **Nº de meses solicitados:** | | | | | | | |
| **Data matrícula no curso:** | | | | | | | |
| **Início da bolsa:** | | | | **\*Término da bolsa:** | | | |
| **Bolsas que o candidato já utilizou:** | | | | | | | |
| **Nível:** | | **Agência:** | | | **Nº de Meses:** | | **Período:** |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
| Eu, Prof.(a) Dr. (a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito concessão de bolsa de estudo para o bolsista acima citado, cujo desenvolvimento do projeto de pesquisa está sob minha orientação.    **Justificativa:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**    **Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_**      **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura do orientador Assinatura do candidato** | | | | | | | |

**\*Conforme instrução normativa** [**Instrução Normativa nº 01, de 04 de janeiro de 2021**](https://propit.unifesspa.edu.br/images/ANO-2020/LEGISLACAO/Instruo_normativa_de_bolsas_minutadocx_-_Documentos_Google.pdf)**.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. DOCUMENTOS ANEXOS À SOLICITAÇÃO:** (preenchimento pelo programa) | | |
|  |  | **Cópia do cartão do banco (conta corrente)** |
|  | | |
|  |  | **Currículo Lattes comprovado** |
|  |  | **Histórico escolar da graduação** |
|  | | |
|  |  | **Declaração de inexistência de vínculo empregatício, com firma reconhecida.** |
|  | | |
|  |  | **Declaração de dispensa integral da atividade profissional, com firma reconhecida.** |
|  | | |
|  |  | **Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | | |
| **Documentação verificada por:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3. PARECER DA COMISSÃO DE BOLSA OU COLEGIADO:** (preenchimento pela Comissão de Bolsa) | | | |
| **Presidente da comissão:** | | | |
|  | | | |
| **Parecer:** |  | **Aprova concessão.** | |
|  | | | |
|  |  | **Denega concessão.** | |
| **Nº de meses concedidos:** | | | |
| **Início da bolsa:** | | | **\*Término da bolsa:** |
| **Data do julgamento: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_**      **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura e carimbo** | | | |

|  |
| --- |
| **4. HOMOLOGAÇÃO DO COLEGIADO DO CURSO:** |
| **Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_**      **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura** |

**ANEXO II**

**QUESTIONÁRIO DE PERFIL SOCIOECONÔMICO**

A veracidade das respostas e a devolução deste questionário é necessária e indispensável para sua participação no programa. Todas as questões visam à coleta de informações para participação no processo seletivo de bolsas. Portanto, por favor, não deixe nenhuma questão sem resposta. Todos os dados obtidos deste questionário serão confidenciais.

**DADOS PESSOAIS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: | |  | | | | | | | | | | CPF: | |  | | | |
| RG: |  | | | | | | Orgão Expedidor: | |  | | | | | UF: | | |  |
| Curso: | |  | | | | | | | Nº. de matrícula: | | | | |  | | | |
| Endereço: | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Contato Fone Fixo: | | | | ( ) | | | | | | Celular: | | | ( ) | | | | |
| E-mail: | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Seu sexo: | | | | Masculino [ ] | | | Feminino [ ] | | | Data de nascimento: | | | | | |  | |
| Cor/etnia: | | | | [ ] Branco(a). | | [ ] Pardo(a) | | [ ] Negro(a). | | | | [ ] Amarelo(a). | | | | | [ ] Indígena |
| **Qual seu estado civil?** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Solteiro(a) | | | [ ] Casado(a) | | [ ] Separado(a) / divorciado(a) / desquitado(a). | | | | | | [ ] Viúvo(a) | | | | [ ] União estável | | |

**DADOS SOCIOECONÔMICOS**

|  |
| --- |
| **Onde você nasceu?**  [ ] Marabá  [ ] Cidade do Interior do Pará, qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ] Na Capital  [ ] Cidade de outro Estado/País, qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Onde você morava antes de ingressar na Universidade?**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Onde e como você mora atualmente?**  [ ] Em casa ou apartamento, com sua família.  [ ] Em casa ou apartamento, sozinho(a). [ ] Em quarto ou cômodo alugado, sozinho(a).  [ ] Em casa de outros familiares  [ ] Em casa de amigos  [ ]**E**m habitação coletiva: hotel, hospedaria, quartel, pensionato, república, etc.  [ ] Em casa/apto, mantidos pela família para moradia do estudante  [ ] Outra situação, qual? |
| **Quem mora com você?**  [ ] Moro sozinho(a)  [ ] Pai [ ] Mãe  [ ] Esposa / marido / companheiro(a)  [ ] Filhos  [ ] Irmãos  [ ] Outros parentes  [ ] Amigos ou colegas |
| **Quantas pessoas moram em sua casa? (incluindo você)**  [ ] Duas pessoas. [ ] Três pessoas. [ ] Quatro pessoas. [ ] Cinco pessoas.  [ ] Seis pessoas. [ ] Mais de 6 pessoas. [ ] Moro sozinho. |
| **Qual o principal meio de transporte que você utiliza para chegar à Universidade?**  [ ] A pé/carona/bicicleta. [ ] Transporte coletivo. [ ] Transporte da Universidade. [ ] Transporte próprio (carro/moto). |
| **Qual é a sua participação na vida econômica de sua família?** |
| [ ] Você não trabalha e seus gastos são custeados.  [ ] Você trabalha e é independente financeiramente.  [ ] Você trabalha, mas não é independente financeiramente. [ ] Você trabalha e é responsável pelo sustento da família. |
| **Você desenvolva alguma atividade remunerada?** [ ] Sim. [ ] Não.  Qual o vínculo? [ ] Estágio. [ ] Emprego fixo particular. [ ] Emprego autônomo.  [ ] Emprego fixo federal/estadual/municipal. |
| **Qual sua renda mensal individual?**  [ ] Nenhuma.    [ ] Até 03 salários mínimos    [ ] de 03 até 05 salários mínimos    [ ] de 05 até 08 salários mínimos    [ ] Superior a 08 salários mínimos  [ ] Benefício social governamental , qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ valor atual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Onde você frequentou o Ensino Fundamental?**  [ ] Todo em escola pública. [ ] Todo em escola particular com bolsa.  [ ] Maior parte em escola particular. [ ] Maior parte em escola pública. [ ] Maior parte em escola particular com bolsa. [ ] Todo em escola particular. |
| **Onde você frequentou o Ensino Médio?**  [ ] Todo em escola pública. [ ] Todo em escola particular com bolsa.  [ ] Maior parte em escola particular. [ ] Maior parte em escola pública [ ] Maior parte em escola particular com bolsa. [ ] Todo em escola particular. |
| **Você frequentou curso pré-vestibular?**  [ ] Sim. [ ] Não.  Em caso afirmativo: [ ] Particular. [ ] Particular com bolsa parcial. [ ] Particular com bolsa integral. [ ] Público. |

**INFORMAÇÕES FAMILIARES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Você tem pais ou cônjuge/companheiro (a) falecidos?**  [ ] Não [ ] Sim. Quem? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |  |  |
| **A situação conjugal de seus pais é:** [ ] Vivem juntos. [ ] Separados. | | | | | |  |  |
| **Você tem filhos?** [ ] Não. [ ] Sim. Quantos? | | | | | |  |  |
| **Você PAGA pensão alimentícia p/ filhos e/ou ex-cônjuge?** [ ] Não. [ ] Sim. Valor: R$ \_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |  |  |
| **Você RECEBE pensão alimentícia para seus filhos?** [ ] Não. [ ] Sim. Valor: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |  |  |
| **Composição Familiar (inclusive você)** | | | | | |  |  |
| Nome | Grau de Parentesco | Idade | Estado Civil | Grau de Instrução | Profissão | Salário | Emprega dor \* |
|  | Solicitante |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\*Público/Privado/Autônomo.

|  |
| --- |
| **Quem é a pessoa que mais contribui na renda familiar?**  [ ] Você mesmo. [ ] Cônjuge /Companheiro(a). [ ] Pai. [ ] Mãe.  [ ] Outra pessoa. Qual?  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Qual a renda mensal de sua família? (considere a renda de todos os integrantes da família, inclusive você)** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ] Até 02 salários mínimos. [ ] de 02 até 04 salários mínimos. [ ]Superior a 05 salários mínimos | |  |  |  |
| **Quantidade de pessoas que vivem da renda mensal familiar (incluindo você)** | | | | |
| [ ] Uma. | [ ] Duas. [ ] Três. [ ] Quatro. [ ] Cinco ou mais. | | | |
| **Existe em seu grupo familiar membro portador de doença física ou mental que necessite acompanhamento terapêutico sistemático (comprovada por atestado médico)?** | | | | |
| [ ] Não. [ ] Sim. Parentesco: Qual doença? | | | | |
| **A casa em que sua família reside é:** | | | | |
| [ ] Emprestada ou cedida. | | | | |
| [ ] Própria em pagamento. (valor da prestação: R$ ) | | | | |
| [ ] Alugada: | (valor do aluguel: R$ ) | | | |
| [ ] Própria já quitada. | | | | |
| **Você possui algum plano de assistência médica?** | | | | |
| [ ] Não. | [ ] Sim. Qual? | | | |
| **Qual o principal motivo para você estar solicitando bolsa?** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Você já participou de algum programa de bolsa acadêmica na Universidade?** | | | | |
| [ ] Não. | | | | |
| [ ] Sim. Qual? Há quanto tempo? | | | | |
| Em que setor? | | | | |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Use este espaço para alguma observação que julgue necessária:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Marabá, de de 2021 .

Assinatura do Solicitante.