**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.