



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIODIVERSIDADE NEOTROPICAL**

Ficha de inscrição para concorrer a bolsa de mestrado da Fundação
Araucária - Turma PPGBN 2019

Informações e documentos para candidatar a concessão de bolsa de
mestrado

Conforme Chamada Publica FA/CAPES 11/2018

Preencher os campos correspondentes, entregar documentos solicitados
com respectivas cópias e assinar



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIODIVERSIDADE NEOTROPICAL

Dados do mestrando:

II. Dados do Bolsista		
Nome:		
CPF:	RG:	Nascimento:
Nacionalidade: <input type="checkbox"/> Brasileira <input type="checkbox"/> Estrangeira*	Sexo: <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> feminino	
E-mail:		
Telefone para contato: ()		
*Se estrangeiro: Visto permanente <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO - Tipo:		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"/> órgão público ou entidade <input type="checkbox"/> empresa <input type="checkbox"/> outros		
Empregador:		
Categoria funcional: <input type="checkbox"/> docente <input type="checkbox"/> não docente		
Tipo de afastamento: <input type="checkbox"/> integral <input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> sem afastamento		
<input type="checkbox"/> com salário <input type="checkbox"/> sem salário	Tempo do afastamento:	
Maior nível de titulação obtido:		Ano de titulação:
IES de titulação:		País:

III. Dados bancários do bolsista (o bolsista deverá ser o titular da conta):	
Banco – Nome/nº:	
Agência – Nome/nº:	Conta corrente nº: -

VII. Termo de compromisso
<p><i>Declaro, para os devidos fins, que tenho ciência das obrigações inerentes à qualidade de bolsista Capes e, nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as seguintes cláusulas:</i></p> <ul style="list-style-type: none">a) <i>dedicação integral às atividades do programa de pós-graduação;</i>b) <i>comprovar desempenho acadêmico satisfatório, consoante as normas definidas pela entidade promotora do curso;</i>c) <i>não possuir qualquer relação de trabalho com a instituição promotora do programa de pós-graduação;</i>d) <i>não acumular a percepção da bolsa com qualquer modalidade de auxílio ou bolsa de outro programa da Capes, ou de outra agência de fomento pública nacional;</i>e) <i>não se encontrar aposentado ou em situação equiparada;</i>f) <i>carecer, quando da concessão da bolsa, do exercício laboral por tempo não inferior a dez anos para obter aposentadoria compulsória;</i>g) <i>ser classificado no processo seletivo especialmente instaurado pela promotora do curso;</i>h) <i>realizar estágio docente de acordo com o regulamento específico de cada programa Capes.</i> <p><i>A inobservância dos requisitos citados acima, e/ou se praticada qualquer fraude pelo bolsista, implicará(ão) no cancelamento da bolsa, com a restituição integral e imediata dos recursos, de acordo com os índices previstos em lei competente, acarretando ainda, a impossibilidade de receber benefícios por parte da Capes, pelo período de cinco anos, contados do conhecimento do fato.</i></p> <p><i>Tenho ciência que a bolsa será implementada respeitando regras da Fundação Araucária previstas nesta Chamada Pública.</i></p>



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIODIVERSIDADE NEOTROPICAL**

Declaro ainda estar ciente de que deverei assinar, junto com meu orientador, e que apresentei cópia do cartão de conta do banco onde deverei receber os recursos, em caso de efetiva seleção para receber a bolsa de estudos FA/CAPES.

Foz do Iguaçu, __ de _____ de 2019.

Assinatura
Nome do candidato (a):

Assinatura e carimbo
Orientador (a):