



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL  
COORDENAÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA E TECNOLOGIA AMBIENTAL  
ERS 135 - Km 72, 200, Cx Postal 764, Erechim-RS, Brasil, CEP 99700-70  
posg.cta@uffs.edu.br, www.uffs.edu.br/ppgcta

**EDITAL Nº 01/PPGCTA/UFFS/2024**  
**CONCESSÃO DE BOLSA DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA E**  
**TECNOLOGIA AMBIENTAL**

**ANEXO I**  
**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO EDITAL DE PARA CONCESSÃO DE BOLSA DE**  
**ESTUDO – PPGCTA** (para uso do candidato na inscrição do processo de seleção)

Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, aprovado(a) no Processo Seletivo do ano/semestre \_\_\_\_\_ e devidamente matriculado(a) no curso de ( )Mestrado ( )Doutorado do Programa de Pós-Graduação em CIÊNCIA E TECNOLOGIA AMBIENTAL, na Linha de Pesquisa \_\_\_\_\_ requiro minha inscrição à seleção de bolsa de estudo – PPGCTA.

Declaro que me encontro na seguinte condição:

( ) não possuo vínculo empregatício formal ou outros rendimentos do trabalho, com possibilidade de dedicação exclusiva ao Programa.

( ) possuo vínculo empregatício formal, porém tenho liberação das atividades profissionais, sem recebimento de vencimentos e não recebo bolsa de outras instituições de fomento;

( ) sou professor(a) ou outro profissional da educação básica que atua na rede pública municipal, estadual ou federal de ensino e/ou profissional que atua em serviços públicos municipais, estaduais ou federais;

( ) possuo vínculo empregatício formal com liberação das atividades profissionais e com recebimento de vencimentos e não recebo bolsa de outras instituições de fomento;

( ) possuo vínculo empregatício formal ou outros rendimentos do trabalho.

**Dados atividade remunerada, quando houver:**

**I - Tipo de vínculo:** ( )CLT ( )Pessoa Jurídica ( )Regime Jurídico Único ( )Temporário ( ) Contrato por prazo determinado

**II - Outros rendimentos:**

1. \_\_\_\_\_ Início \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Fim \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ Início \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Fim \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Declaro que li e concordo com as normas do Edital 01/PPGCTA/UFFS/2024 bem como, declaro que preencho todas as exigências expostas.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de março de 2024

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a)