



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 99700-970  
sec.ppgcta@uffs.edu.br, www.uffs.edu.br/ppgcta

## 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 \_\_\_\_\_ requiero 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 \_\_\_/PPGCTA/UFFS/20\_\_ bem como, declaro que preencho todas as exigências expostas.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

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