



### FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE BOLSISTA NO PAÍS

#### Instruções para o preenchimento do Formulário:

1. Todos os campos são obrigatórios, exceto os marcados com asterisco (\*);
2. O não preenchimento de qualquer campo implicará na não implementação da bolsa;
3. O formulário deverá ser enviado à FAPESPA através dos CORREIOS/SEDEX (endereço disposto no edital);
4. Uma cópia digitalizada do formulário preenchido deverá ser encaminhada ao e-mail [fapespa@capes.gov.br](mailto:fapespa@capes.gov.br) – indicando o Programa/Edital a que se refere, no assunto;

#### III. Dados bancários do bolsista (o bolsista deverá ser o titular da conta):

Banco – Nome/nº:

Agência – Nome/nº:

Conta corrente nº: -

5. O envio do documento digital não garante a implementação da bolsa.

#### I. Dados do Projeto

Programa/Edital:

Título da Dissertação ou Tese:

Orientador do projeto:

E-mail do orientador:

CPF do orientador:

Nome da Instituição (IES):

#### II. Dados do Bolsista

Nome:

CPF:

RG:

Nascimento:

Nacionalidade:  Brasileira  Estrangeira\*

Sexo:  Masculino  Feminino

E-mail:

Telefone para contato: ( )

\*Se estrangeiro

Passaporte nº

Visto permanente  SIM  NÃO

País:

Possui vínculo empregatício:  SIM  NÃO

\*Se possui:

Tipo de empregador:  IES no país  órgão público ou entidade  empresa  outros

Empregador:

Categoria Funcional:  Docente  Não Docente

Tipo de Afastamento:  integral  parcial  sem afastamento

Com salário  Sem Salário

Tempo de Afastamento:

Maior Nível de titulação obtido:

Ano de Titulação:

IES da Titulação:

País:

#### IV. Dados do Curso

Nome da Instituição de execução do projeto:

Programa de Pós-Graduação:	
Matrícula no PPG (mês/ano):	Previsão de conclusão (mês/ano):

<b>V. Dados da Bolsa</b>	
Início da bolsa (mês/ano):	Duração (meses):
<b>Modalidade da bolsa:</b>	
<input type="checkbox"/> mestrado	<input type="checkbox"/> doutorado

<b>VI. Bolsas anteriores</b>			
Agência financiadora	Nível	Início (mês/ano)	Término (mês/ano)

<b>VII. Termo de compromisso</b>	
<p>Declaro, para os devidos fins, que tenho ciência das obrigações inerentes à qualidade de bolsista FAPESPA, nesse sentido, <b>COMPROMETO-ME</b> a respeitar as seguintes cláusulas e normas internas:</p> <p>A. dedicação integral às atividades do programa de pós-graduação;</p> <p>B. comprovar desempenho acadêmico satisfatório, consoante as normas definidas pela entidade promotora do curso;</p> <p>C. quando possuir vínculo empregatício, estar liberado das atividades profissionais sem percepção de vencimentos;</p> <p>D. não possuir qualquer relação de trabalho com a instituição promotora do programa de pós-graduação;</p> <p>E. 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;</p> <p>F. não se encontrar aposentado ou em situação equiparada;</p> <p>G. carecer, quando da concessão da bolsa, do exercício laboral por tempo não inferior a dez anos para obter aposentadoria compulsória;</p> <p>H. ser classificado no processo seletivo especialmente instaurado pela promotora do curso;</p> <p>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 agência de fomento, pelo período de cinco anos, contados do conhecimento do fato.</p> <p>Tenho ciência que a bolsa será implementada respeitando regras previstas na IN 01/2021-Propit.</p>	
Data e assinatura do bolsista	Assinatura e carimbo do Orientador

**VIII.** Declaro estar de acordo com as informações prestadas no item III e estar ciente do vínculo empregatício do bolsista, informado no item II, e que a atividade remunerada desenvolvida pelo bolsista está relacionada à sua área de atuação e é de interesse para sua formação acadêmica, científica e tecnológica.

Assinatura e carimbo do Coordenador do Programa de Pós-Graduação