



## Solicitação de interesse à bolsa

### Dados do pós-graduando

Nome: \_\_\_\_\_

Ano de ingresso no PPGENF: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Instituição de origem: \_\_\_\_\_

Possui vínculo empregatício? ( ) Sim ( ) Não

Se afirmativo: ( ) em atividade ( ) com possibilidade de afastamento sem ônus

Nome da instituição de vínculo: \_\_\_\_\_

Salário: \_\_\_\_\_

### Dados do orientador(a)

Nome: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Unidade Acadêmica: \_\_\_\_\_

### Dados do Projeto de Pesquisa:

Título do projeto: \_\_\_\_\_

Linha de Pesquisa: \_\_\_\_\_

- Declaro para fins de direito que conheço as Normas de Concessão de Bolsas do PPGENF e também a legislação vigente dos órgãos de fomento.

- Declaro que as informações aqui fornecidas são verdadeiras.

Alfenas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Ass. do pós-graduando(a)

\_\_\_\_\_  
Ass. do Orientador(a)