

FICHA DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDOS PARCIAL - ESPECIALIZAÇÃO

NOME						PEDIDO Nº (uso coordenação)					
QUAL O SEU CURSO(S) DE GRADUAÇÃO?						VOCÊ JÁ POSSUI CURSOS DE ESPECIALIZAÇÃO? QUAL?					
VOCÊ POSSUI CURSO DE MESTRADO?						VOCÊ POSSUI CURSO DE DOUTORADO?					
NASCIMENTO / /			RG			UF			CPF		
ENDEREÇO (LOGRADOURO, Nº COMPLEMENTO, BAIRRO)											
CIDADE / ESTADO				CEP		E-MAIL				TELEFONES:	
EMPRESA ONDE TRABALHA											
CARGO/FUNÇÃO											
ENDEREÇO COMERCIAL (LOGRADOURO, Nº COMPLEMENTO, BAIRRO)											
CIDADE			ESTADO			CEP			TELEFONE COMERCIAL		
SEXO	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL	SOLT <input type="checkbox"/>	CAS <input type="checkbox"/>	VIÚVO <input type="checkbox"/>	OUTRO <input type="checkbox"/>	VOCÊ ESTÁ EMPREGADO?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	
SE AFIRMATIVO, TEMPO DE SERVIÇO			ATÉ 1 ANO <input type="checkbox"/>		DE 1 A 5 ANOS <input type="checkbox"/>		DE 5 A 10 ANOS <input type="checkbox"/>		MAIS DE 10 ANOS <input type="checkbox"/>		
REMUNERAÇÃO EM SAL. MÍNIMOS NACIONAIS			De 1 A 2 SM <input type="checkbox"/>		DE 2 A 3 SM <input type="checkbox"/>		DE 3 A 4 SM <input type="checkbox"/>		DE 4 A 5 SM <input type="checkbox"/>		+ DE 5 SM <input type="checkbox"/>
RECEBE VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO?			SIM <input type="checkbox"/> VALOR		RECEBE VALE TRANSPORTE?			SIM <input type="checkbox"/> VALOR			
VOCÊ RECEBERÁ ALGUM TIPO DE AJUDA FINANCEIRA PARA SUA MANUTENÇÃO OU PARA FAZER FRENTE AOS COMPROMISSOS FINANCEIROS RELACIONADOS COM ESTE CURSO?									SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	
JÁ OBTVEU BOLSAS DE ESTUDOS NA UFPR?			SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	TEM DESPESA COM MORADIA? (VIDE ABAIXO *)			SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>		
(*) DESPESAS COM MORADIA EM SALÁRIOS MÍNIMOS		NENHUMA <input type="checkbox"/>	ATÉ 1 SM <input type="checkbox"/>	+1 A 3 SM <input type="checkbox"/>	+ DE 3 A 5 SM <input type="checkbox"/>	+ DE 5 A 7 SM <input type="checkbox"/>	+ DE 7 SM <input type="checkbox"/>				
COM QUEM RESIDE?		COM OS PAIS <input type="checkbox"/>	COM CONJUGE <input type="checkbox"/>	COM PARENTES <input type="checkbox"/>	COM COLEGAS <input type="checkbox"/>	EM PENSÃO <input type="checkbox"/>	SÓ <input type="checkbox"/>				
QUE MEIO DE LOCOMOÇÃO VOCÊ UTILIZA COM FREQUÊNCIA?			CARRO <input type="checkbox"/>	ÔNIBUS <input type="checkbox"/>	BICICLETA <input type="checkbox"/>	MOTO <input type="checkbox"/>	TAXI/UBER <input type="checkbox"/>	OUTRO <input type="checkbox"/>			
VOCÊ DEPENDE FINANCEIRAMENTE DE SUA FAMÍLIA?			SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	VOCÊ CONTRIBUI NAS DESPESAS DE SUA FAMÍLIA?			SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>		
QUANTOS EM SUA FAMÍLIA CONTRIBUEM NA RENDA FAMILIAR?			NENHUM <input type="checkbox"/>	UM <input type="checkbox"/>	DOIS <input type="checkbox"/>	TRÊS <input type="checkbox"/>	QUATRO <input type="checkbox"/>	+ DE QUATRO <input type="checkbox"/>			
QUAL É A RENDA FAMILIAR MENSAL (SM NACIONAL)?			ATÉ 1 SM <input type="checkbox"/>	+1 A 3 SM <input type="checkbox"/>	+ DE 3 A 5 SM <input type="checkbox"/>	+ DE 5 A 7 SM <input type="checkbox"/>	+ DE 7 SM <input type="checkbox"/>				
ONDE COSTUMA FAZER AS REFEIÇÕES DIÁRIAS?			EM CASA <input type="checkbox"/>	NA EMPRESA <input type="checkbox"/>	REST. LANCH. <input type="checkbox"/>	VOCÊ TEM FILHOS?			SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	
QUANTOS FILHOS?			NENHUM <input type="checkbox"/>	UM <input type="checkbox"/>	DOIS <input type="checkbox"/>	TRÊS <input type="checkbox"/>	QUATRO <input type="checkbox"/>	+ DE QUATRO <input type="checkbox"/>			
ALÉM DOS FILHOS, EXISTEM OUTRAS PESSOAS QUE DEPENDEM ECONOMICAMENTE DE VOCÊ?			NENHUMA <input type="checkbox"/>	UMA <input type="checkbox"/>	DUAS <input type="checkbox"/>	TRÊS <input type="checkbox"/>	QUATRO <input type="checkbox"/>	+ DE QUATRO <input type="checkbox"/>			
QUANTOS DE SEUS FILHOS/DEPENDENTES TÊM GASTOS COM EDUCAÇÃO CUSTEADOS POR VOCÊ?			NENHUM <input type="checkbox"/>	UM <input type="checkbox"/>	DOIS <input type="checkbox"/>	TRÊS <input type="checkbox"/>	QUATRO <input type="checkbox"/>	+ DE QUATRO <input type="checkbox"/>			
DOS BENS ENUMERADOS AO LADO E ABAIXO, QUANTOS VOCÊ POSSUI?			CASA ()	APARTAMENTO ()	TERRENO ()	SÍTIO/FAZENDA ()	AUTOMÓVEL ()	MOTO ()			
SUA MORADIA É?		PRÓPRIA-QUITADA <input type="checkbox"/>		ALUGADA <input type="checkbox"/>		CEDIDA <input type="checkbox"/>		PRÓPRIA/FINANCIADA <input type="checkbox"/>		OUTRO. QUAL?	
ALGUM DE SEUS DEPENDENTES APRESENTA COMPROMETIMENTO DE SAÚDE?			SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	GASTO MENSAL RELACIONADO: R\$						
QUAL CURSOS VOCÊ POSSUI OU ESTÁ CURSANDO		GRADUAÇÃO:		INSTITUIÇÃO:		ESPECIALIZAÇÃO:		INSTITUIÇÃO:		MESTRADO:	INSTITUIÇÃO:
QUAL FOI SUA RENDA ANUAL BRUTA EM 2018?											

OUTRAS INFORMAÇÕES QUE JULGAR NECESSÁRIAS, PARA MELHOR DEMONSTRAR SUA SITUAÇÃO SÓCIO-ECONÔMICA

O CANDIDATO A BOLSA DEVERÁ APRESENTAR DOCUMENTAÇÃO QUE PERMITA À COMISSÃO COMPROVAR A SITUAÇÃO DESCRITA NESTA FICHA, BEM COMO EFETUAR SEU TOTAL PREENCHIMENTO.

São documentos imprescindíveis para a inscrição:

- Fotocópia do *Curriculum Vitae* resumido [acadêmico e profissional];
- Fotocópia autenticada do Histórico escolar de graduação;
- Fotocópia autenticada do diploma de graduação – frente e verso;
- Fotocópia autenticada do RG: não pode ser CNH;
- Fotocópia autenticada do CPF;
- Fotocópia da última Declaração do IRPF própria e dos pais, se dependente, com respectivo recibo de entrega;
- Se isento de IRPF, fotocópia do comprovante de consulta de restituição - ano base 2018, e fotocópia dos comprovantes de renda e de dependentes;
- Fotocópia autenticada da Carteira Profissional e fotocópia do comprovante de seguro-desemprego, caso se encontre nessa condição;
- Fotocópia preenchida da Ficha de Solicitação de Bolsa de Estudo Parcial;
- Fotocópia do comprovante de pagamento da Taxa de Inscrição.

OBS: Excepcionalmente, será aceita Declaração de Conclusão de Curso e, nesse caso, a entrega do diploma deverá ocorrer obrigatoriamente até ao término das aulas teórico-práticas do curso. Excepcionalmente, será aceita a Declaração de Provável Formando e, neste caso, a entrega da Declaração de Conclusão de Curso, deverá ocorrer 15 dias antes do início das aulas do curso.

OBS. Quando houver outras informações preenchidas nesta ficha de solicitação de bolsa deverá ser obrigatoriamente anexada documentação comprobatória. **Para efeito de confirmação de dados, as suas redes sociais poderão ser consultadas.**

COMO CANDIDATO (A) AO CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM **CITOGENÉTICA GERAL E APLICADA**, SOLICITO (A) A COORDENAÇÃO DO CURSO BOLSA DE ESTUDOS PARCIAL NOS TERMOS DAS NORMAS DO DEPARTAMENTO DE GENÉTICA/UFPR E DOS CRITÉRIOS PRÉ-ESTABELECIDOS.

IGUALMENTE, DECLARO QUE TENHO CONHECIMENTO DO EDITAL DE SELEÇÃO PARA BOLSA DE ESTUDOS PARCIAL PARA O CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO E QUE ESTOU CIENTE DOS CRITÉRIOS E FORMAS DE SELEÇÃO.

DECLARO, AINDA, SUJEITO ÀS PENAS DA LEI, QUE AS INFORMAÇÕES POR MIM PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS E QUE ESTOU CIENTE DE QUE ASSUMIREI OBRIGAÇÕES INERENTES À QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO DE BOLSA DE ESTUDOS PARCIAL, FIRMANDO TERMO DE COMPROMISSO E QUE, NA INOBSERVÂNCIA DE QUAISQUER DAS OBRIGAÇÕES E/OU SE PRATICADO QUALQUER DOLO, IMPLICARÁ O CANCELAMENTO DA BOLSA, COM A RESTITUIÇÃO INTEGRAL E IMEDIATA DOS RECURSOS FINANCEIROS.

CURITIBA, _____ DE _____ DE 20____.

ASSINATURA