# ANEXO A - Formulário inscrição Bolsas Prosuc/Capes

|  |
| --- |
| Nome do(a) Estudante:Número de matrícula: |
| CPF: | Data de nascimento: |
| Endereço:Cidade: | Estado: |  |
| E-mail: | Número de whatsapp: |  |
| Início do mestrado ou doutorado (ano): |
| 1. Trabalha? ( ) Sim ( ) Não

Se sim, qual a carga horária semanal de trabalho? horas.1. Se trabalha, em qual tipo de instituição?

( ) Pública ( ) Privada ( ) Outra1. É funcionário/servidor da PUC GOIÁS (docente, pesquisador ou técnico)?

 ( ) Sim ( ) Não1. Possui ou é sócio de alguma empresa?

( ) Sim ( ) Não**Observação: Se for o caso, anexar comprovante de vínculo empregatício**1. Possui alguma modalidade de auxílio ou Bolsa de outro Programa da CAPES, ou de outra Agência Pública Nacional ou Internacional de Fomento; ou outro benefício de instituição pública ou privada?

( ) Sim ( ) Não |
| Disponibilidade de 20 horas semanais (matutino ou vespertino) para dedicar ao programa( )SIM ( )NÃO |
| Qual modalidade de concessaõ de auxílio PROSUC CAPES está se candidatando?( ) Modalidade I – Bolsa Integral ( ) Modalidade II- Taxa Escolar  |

O/A discente acima identificado/a declara estar ciente e de acordo com os requisitos estabelecidos na Chamada Edital nº 01/2025 PPGCR, para concessão de bolsa da CAPES na modalidade Auxílio para pagamento de taxas.

Goiânia, de \_\_\_\_\_\_ de 2025

Assinatura do(a) discente