# 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 ( ) Outra   1. É funcionário/servidor da PUC GOIÁS (docente, pesquisador ou técnico)?   ( ) Sim ( ) Não   1. 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