

**FORMULÁRIO INSCRIÇÃO BOLSAS FAPEG-PPGCAS**

Nome do(a) Estudante:	
Número de matrícula:	
CPF:	Data de nascimento:
Endereço:	
Cidade:	Estado:
E-mail:	Fone:
Início do doutorado (ano):	
1) Trabalha? ( ) Sim ( ) Não Se sim, qual a carga horária semanal de trabalho? _____ horas.	
2) Se trabalha, em qual tipo de instituição? ( ) Pública ( ) Privada ( ) Outra	
3) É funcionário/servidor da PUC GOIÁS (docente, pesquisador ou técnico)?	
4) ( ) Sim ( ) Não	
<b>Observação: Se for o caso, anexar comprovante de vínculo empregatício</b>	
5) Possui alguma modalidade de auxílio ou Bolsa de outro Programa da FAPEG, ou de outra Agência Pública Nacional ou Internacional de Fomento (CAPES; CNPq); ou outro benefício de instituição pública ou privada? ( ) Sim ( ) Não	
Disponibilidade de 30 horas semanais (matutino ou vespertino) para dedicar ao programa ( ) SIM ( ) NÃO	

O/A candidato/a acima identificado/a declara estar ciente e de acordo com os requisitos estabelecidos na Chamada nº 01/2025-PPG em Ciências Ambientais e Saúde, referente ao processo seletivo discente do Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Ciências Ambientais e Saúde, para concorrer bolsa de formação da FAPEG no 1º semestre de 2025.

Assinatura do Candidato

Goiânia, \_\_\_\_ de fevereiro de 2025.