|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO BOLSA\_ MNPEF/UEM**   |  |  | | --- | --- | | **IDENTIFICAÇÃO – os dados devem ser de acordo com o contido na receita federal** | | | Nome Completo: | | | CPF: | Nacionalidade: | | **RG** Número: Órgão Expedidor: Data de Expedição: | | | Titulo de Eleitor: | | | Número da certidão de reservista | | | Naturalidade (Município e Estado): | | | Data de Nascimento: | Sexo/Gênero: ( ) Masculino ( )Feminino | | Cor: | Necessidade Especial: ( ) Sim – qual?  ( ) Não | | Estado Civil: |  | | Nome do Conjuge: | | | Nome do Pai: | | | Nome da Mãe: | | | Link do Currículo Lattes (obrigatório): | | | Link do currículo educapes (obrigatório): | | | **Endereço Residencial** | | | Logradouro: | | | Número: Complemento: | | | CEP: Cidade: Estado: | | | Telefone: Residencial: Trabalho: Celular: | | | email: | | | **Formação (Preencher todos dados)** | | | **Graduação:** | | | Tipo de curso: Licenciatura ( ) Bacharelado ( ) | | | Curso: | | | Data de Início: Data de Conclusão: | | | Tipo de curso: Licenciatura ( ) Bacharelado ( ) | | | Curso: | | | Data de Início: Data de Conclusão: | | | Tipo de curso: Licenciatura ( ) Bacharelado ( ) | | | Curso: | | | Data de Início (dia/mês/ano): Data de Conclusão (dia/mês/ano): | | | **Dados do local da instituição de ensino onde atua** | | | Dados da rede Pública : ( ) Física - ensino médio ou ( ) Ciências – Ensino Fundamental | | | Instituição: | | | Cidade: | | | Cargo: Data de início: | | | Aprovado em estágio Probatório ( ) SIM ( )Não Data de aprovação: | | |  | | |  |

**Local e Data:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome e Assinatura**

**Os documentos a serem entregues são os contidos no edital de bolsas MNPEF-UEM-2022.**

Esta ficha cadastral deve ser enviada por email para: hmukai[@dfi.uem.br](mailto:mnpef_uem@dfi.uem.br) e uma via devidamente assinada ser entregue no período de matricula na secretaria do DFI G56-26.

DECLARAÇÂO DE INTERESSE DA BOLSA

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RG: CPF: residente e domiciliado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_município:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno regularmente matriculado no Programa de Pós-Graduação do Mestrado Nacional Profissional em Ensino de Física declaro manifestar meu interesse na Bolsa de Estudos CAPES.

Local, e data

Nome e assinatura

DECLARAÇÂO DE DESISTÊNCIA DA BOLSA

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RG: CPF: residente e domiciliado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_município:\_\_\_\_\_\_\_\_\_CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno regularmente matriculado no Programa de Pós-Graduação do Mestrado Nacional Profissional em Ensino de Física declaro manifestar a desistência de usufruir a Bolsa de Estudos CAPES a mim indicada.

Local, e data

Nome e assinatura