



ORGANIZAÇÕES PÚBLICAS

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA
CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS E HUMANAS
PROGRAMA DE PÓS GRADUAÇÃO EM GESTÃO DE

ANEXO 01

Nº de inscrição: _____

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA BOLSISTA
EDITAL ___/___, de ___ de ___ de 20___

IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE

Nome:	Idade:
E-mail:	Telefone: () -
Endereço:	Número:
Bairro:	Cidade:
	CEP: ___-___

INFORMAÇÕES DO PARTICIPANTE

1 Curso do participante: _____			
1.1 Matrícula no curso: _____	1.2 Semestre que está cursando: _____		
2 Duração do curso de graduação			
2.1 Duração do curso: ___ anos.	2.2 Início do curso: ___/___/___	2.3 Previsão de Término: ___/___/___	
3 Turno presencial de graduação			
3.1 () manhã	3.2 () tarde	3.3 () noite	3.4 () turno integral
4 Perfil de vulnerabilidade social			
4.1 Possui Benefício Sócio-econômico:	a) () sim	b) () não	
4.2 Possui benefício integral – ação afirmativa D:	a) () sim	b) () não	
5 Horário disponível para o desenvolvimento do projeto/atividade:			
5.1 Segunda-feira	a) manhã: das ___h às ___h	b) tarde: das ___h às ___h	
5.2 Terça-feira	a) manhã: das ___h às ___h	b) tarde: das ___h às ___h	
5.3 Quarta-feira	a) manhã: das ___h às ___h	b) tarde: das ___h às ___h	
5.4 Quinta-Feira	a) manhã: das ___h às ___h	b) tarde: das ___h às ___h	
5.5 Sexta-Feira	a) manhã: das ___h às ___h	b) tarde: das ___h às ___h	
6 Unidade da bolsa:			
6.1 Unidade da vaga de bolsista: _____	6.2 Número da vaga: _____		
7 Liste seus conhecimentos para o desenvolvimento das atividades/projeto:			
_____ _____ _____ _____ _____ _____			
8 Justifique seu interesse pela bolsa (Este espaço é para justificar seu pedido, porque o trabalho beneficiará seu processo de formação acadêmica):			
_____ _____ _____ _____			
Local: _____	Data: ___/___/___		
_____ Assinatura do acadêmico participante			