



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO
INSTITUTO NUTES DE EDUCAÇÃO EM CIÊNCIAS E SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EDUCAÇÃO EM CIÊNCIAS E SAÚDE

Av. Carlos Chagas Filho • nº 373 • Bloco A • 1º Andar • Sala 32 • Cidade Universitária •
CEP 21941-902 • Rio de Janeiro • Brasil • pos-grad@nutes.ufrj.br • http://www.ppgecs.nutes.ufrj.br/

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA A BOLSA DE POS-GRADUAÇÃO

Rio de Janeiro, ___/___/___

Nome completo:

Turma:

Marque apenas uma opção – sua inscrição é:

- Ação afirmativa – preto/a
- Ação Afirmativa – pardo/a
- Ação afirmativa – indígena
- Estrangeiro
- Ação afirmativa – quilombola
- Ação afirmativa – Pessoa com Deficiência (PCD)*
- Servidor UFRJ
- Ação afirmativa – trans
- Ação afirmativa – refugiado
- Ampla concorrência

*Em caso de PCD, informe o Código Internacional da Doença (CID): _____

Você foi mãe nos últimos 05 (cinco) anos (2019-2024)?

Sim Não

Possui Hipossuficiência Econômica? (Considera-se Hipossuficiência Econômica pessoas com renda per capita de até 1,5 Salário Mínimo, **comprovadamente**).

Sim Não

Para os candidatos à bolsa de Mestrado:

Possui vínculo empregatício ou atividade remunerada?

Sim Não

Se sim, qual a carga-horária semanal destinada ao trabalho? _____

Caso já seja aluno(a) do PPGECS, está em dia com os prazos do programa? Especificamente, a entrega de projeto para segundo leitor e a qualificação. Se não estiver em dia, apresente qual seria o prazo, inclua justificativa para o atraso e previsão de cumprimento da etapa.

Possui disponibilidade de frequentar assiduamente as atividades da pós-graduação?

Conta Bancária (único titular de conta corrente ativa no Banco do Brasil):

Banco do Brasil número: 001

Agência número: _____ - ____ Conta Corrente número: _____ - ____

Eu, _____, venho por meio deste solicitar a concessão de cota de bolsa de () mestrado pelas seguintes razões:

Assinatura do(a) solicitante:

Apreciação do(a) orientador(a) quando à solicitação do aluno (caso já seja estudante do PPGECS, discorra sobre sua participação no grupo de pesquisa e no desenvolvimento da dissertação. Em caso de atrasos com os prazos do programa, apresente uma apreciação das justificativas e previsão de cumprimento do prazo)

Assinatura do(a) Orientador(a):