

**Anexo I**

**SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO CAPES MODALIDADE I e II OU DESCONTO NA MENSALIDADE**

Eu,.................................................., brasileiro(a), CPF nº ................................................, inscrito no processo seletivo para ingresso no Programa de Pós-Graduação em Bioexperimentação, Curso de ( ) Mestrado ( ) Doutorado, solicito o auxílio ( ) Modalidade I ( ) Modalidade II, ( ) Desconto na mensalidade, para custear as despesas financeiras do curso.

Para isso, anexo os seguintes documentos:

(a) Comprovação de residência.

(b) Declaração de inexistência de vínculo empregatício e cópia da carteira de trabalho, quando for o caso (Anexo II).

(c) Declaração de dedicação integral ao curso - para os concorrentes à bolsa Capes modalidade I(Anexo III).

(d) Declaração de dedicação de no mínimo 20 horas semanais ao curso - para os concorrentes à bolsa Capes modalidade II (Anexo IV).

(e) Declaração de dedicação ao curso – para os concorrentes à modalidade “Desconto na mensalidade (Anexo V).



**Anexo II**

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO**

Eu, .................................................................................................., brasileiro(a), residente à (Endereço completo) ................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

CPF nº................................................, declaro não possuir vínculo empregatício de qualquer natureza.

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

Assinatura

Passo Fundo, ..............................................................



**Anexo III**

**DECLARAÇÃO DE DEDICAÇÃO INTEGRAL AO CURSO**

Eu, .................................................................................................., brasileiro(a), residente à ............................................................................. com CPF nº........................................, selecionado com auxílio **CAPES modalidade** **I**, declaro que me dedicarei integralmente ao programa de Pós-Graduação em Bioexperimentação no período de vigência da bolsa de ( ) Mestrado / ( ) Doutorado. Não irei desenvolver trabalhos remunerados no turno diurno entre segunda e sexta-feira, período este que será dedicado exclusivamente às atividades acadêmicas, científicas, monitoria e/ou auxílio na orientação de alunos dos cursos de graduação, de acordo com o planejamento realizado pelo meu orientador. Comprometo-me a informar à Comissão de Bolsas do PPGBioexp quaisquer alterações que possam ocorrer no decorrer da vigência da bolsa que invalidem essa declaração.

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

Assinatura

Passo Fundo, ..............................................................



**Anexo IV**

**DECLARAÇÃO DE DEDICAÇÃO DE NO MÍNIMO 20 HORAS SEMANAIS AO CURSO**

Eu, .................................................................................................., brasileiro(a), residente à ............................................................................. com CPF nº........................................, selecionado com o benefício **CAPES modalidade II**, declaro que me dedicarei ao Programa de Pós-Graduação em Bioexperimentação no período de vigência da bolsa de ( ) Mestrado / ( ) Doutorado por pelo menos 20 horas semanais. Comprometo-me a informar à Comissão de Bolsas do PPGBioexp quaisquer alterações que possam ocorrer no decorrer da vigência da bolsa que invalidem essa declaração.

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

Assinatura

Passo Fundo, ..............................................................



**Anexo V**

**DECLARAÇÃO DE DEDICAÇÃO AO CURSO**

Eu, .................................................................................................., brasileiro(a), residente à ........................................................................................................................................................... com CPF nº........................................, selecionado(a) à modalidade de “**Desconto na mensalidade**”, declaro que me dedicarei ao curso de Pós-Graduação em Bioexperimentação no período de vigência da bolsa de ( ) Mestrado / ( ) Doutorado, pelo período correspondente de ( )8h; ( )16h; ( )24h semanais; ( ) ou de forma integral, de acordo com a modalidade de desconto solicitada no Anexo I, e de acordo com o planejamento realizado pelo meu orientador. Comprometo-me a informar à Comissão de Bolsas do PPGBioexp quaisquer alterações que possam ocorrer no decorrer da vigência da bolsa que invalidem essa declaração.

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

Assinatura

Passo Fundo, ................................................