**EDITAL PPGCTA 03/2019 - SELEÇÃO DE BOLSISTAS PROSUC/CAPES E FUPF PARA CANDIDATOS ÀS VAGAS DO CURSOS DE MESTRADO ACADÊMICO – INGRESSO 2020-1**

**ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO**

**Curso: PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE ALIMENTOS - PPGCTA**

Benefício pretendido:

( ) Bolsa PROSUC/Capes Modalidade I

( ) Bolsa PROSUC/Capes Modalidade II

( ) Bolsa Institucional UPF

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome do candidato: | | |
| Telefone: | E-mail: | |
| Endereço: | | |
| CPF: | | |
| Possuo vínculo empregatício formal? | ( ) Sim | ( ) Não |
| Desenvolve atividade remunerada sem registro ou vínculo formal? | ( ) Sim | ( ) Não |
| Descrição da atividade profissional: | | |
| Nome do empregador ou contratante: | | |
| Categoria funcional: | ( ) docente | ( ) Não docente |
| Tipo de afastamento: | ( ) integral | ( ) parcial: \_\_\_\_\_h semanais |
| Situação salarial quando em afastamento integral ou parcial da empresa em que trabalha: | ( ) com salário | ( ) sem salário |
| Trabalha como autônomo? | ( ) Sim | ( ) Não |
| Nesse caso, qual a atividade? | | |
| Horas semanais destinadas ao curso pretendido: | | |

**Declaração**

( ) Declaro não ter vínculo empregatício com a Universidade de Passo Fundo

( ) Declaro ter vínculo empregatício com a Universidade de Passo Fundo

( ) Declaro ter disponibilidade de dedicação integral ao Curso (40h)

( ) Declaro ter disponibilidade parcial ao Curso de, pelo menos, \_\_\_horas semanais diurnas;

( ) Declaro que não me encontro aposentado ou em situação equiparada;

( ) Declaro que li e estou ciente das disposições e compromissos expressos no presente Edital;

( ) Declaro que as informação prestadas são verdadeiras.

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

Assinatura

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

Local e data