

**ANEXO I**

**EDITAL DE SELEÇÃO DE BOLSA PPGEH Nº 02/2019**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Eu, |  | | | RG |  |
| CPF |  | residente em |  | | |
|  | | | | | |

candidato(a) ao curso de mestrado do Programa de Pós-Graduação em Envelhecimento Humano da Universidade de Passo Fundo, formalizo minha inscrição ao edital de bolsas nº 02/2019 na:

1. **( )** ***Bolsa INSTITUCIONAL UPF 100%***: constitui-se na isenção do pagamento das mensalidades do curso. O beneficiário da Bolsa INSTITUCIONAL UPF 100% deverá ter dedicação de, no mínimo, 16 horas semanais.

Estou ciente das exigências publicadas no Edital de Bolsas Nº 02/2019.

Passo Fundo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) aluno(a)