**FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO E RECADASTRAMENTO DE BOLSISTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identificação** | |
| Nome do discente: |  |
| Nome do orientador: |  |
| Data de ingresso no PPGCS: |  |
| Nível: | ( ) Mestrado ( ) Doutorado |
| Realizou o exame de qualificação? | ( ) não ( ) sim Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| Foi aprovado na qualificação? | ( ) não ( ) sim ( ) não se aplica |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Título do projeto:** | |
|  | |
| **2. Data do início da bolsa:** | |
|  | |
| **3. Data prevista de término da bolsa:** | |
|  | |
| **4. Possui vínculo empregatício? ( ) sim ( ) não**  **OBS: Em caso de vínculo empregatício, anexar o comprovante da chefia imediata informando a carga horária semanal de trabalho,** **bem como os dias e períodos da semana.** | |
|  | |
| **5. Se possuir vínculo empregatício, descreva as atividades desenvolvidas.** | |
|  | |
| **6. O vínculo empregatício é compatível com as atividades de pesquisa? Justifique.** | |
|  | |
| **7. Qual a carga horária dedicada ao mestrado/doutorado?** | |
|  | |
| **ESPAÇO DESTINADO AO ORIENTADOR (A)**  **8. O orientador está de acordo com a implementação/renovação da bolsa? Justifique.** | |
|  | |
| **Data e assinatura do aluno** | **Data e assinatura do orientador** |
|  |  |

**\*Somente serão aceitas as assinaturas via sistema GOV.BR**

**Assinatura Comissão de Bolsas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**