|  |  |
| --- | --- |
| Marca PPGA - Final | **UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA – UFPB**  **CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS – CCSA**  **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ADMINISTRAÇÃO – PPGA** |

# APÊNDICE II DA RESOLUÇÃO 02/2024–PPGA/CCSA/UFPB

**FORMULÁRIO DE [ ] CONCESSÃO [ ] RENOVAÇÃO DE BOLSA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | |
| **Nome** |  | | **Matrícula** | |  |
| **Endereço** |  | | | **CEP** |  |
| **Bairro** |  | **Cidade** |  | | |
| **Email** |  | **Telefone** |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DADOS DE DOCUMENTOS** | | | | | | |
| **RG** |  | **Expedidor** | |  | | **Data de emissão** |  |
| **CPF** |  | | **Título de eleitor** | | **Nº Zona/Seção:** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS SOBRE TRABALHO** | |
| **A) Possui vínculo empregatício?** | ( ) Sim\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Não |
| **B) Se tem vínculo empregatício, está afastado(a)?** | ( ) Sim ( ) Não |
| **B1) Se sim, está sem remuneração?** | ( ) Sim ( ) Não |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA DO PEDIDO OU RENOVAÇÃO DE BOLSA** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CAMPO RESERVADO À COMISSÃO** | | |  |
| **Data de análise** | **\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_\_\_** | **Pedido deferido?** | ( ) Sim ( ) Não |
| **Observações da Comissão:** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DETALHES DA CONCESSÃO** | | | |
| **Data de concessão** | **\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_\_\_** | **Vigência** | ( ) Sim ( ) Não |
| **Agência** | ( ) CAPES ( ) CNPQ ( ) Outra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **Observações da Comissão:** | | | |

## João Pessoa, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_ Assinatura da Coordenação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_