|  |  |
| --- | --- |
| 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_