**ANEXO I**

Resolução nº 018/2024-PCC

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**PARA CONCORRER A BOLSA DE ESTUDOS**

|  |
| --- |
| **Dados do Aluno**  Nome:  CPF:  RA: Endereço completo:  Curso do PCC:  ( ) Ingresso por ações afirmativas (Negro, Indígena ou PcD)  ( ) Estou em situação de vulnerabilidade social (entregar documento atestando a situação) |
| **Dados do Projeto de Pós-Graduação**  Nome do orientador:  Mês e ano de ingresso do aluno no PCC:  Título do projeto de dissertação/tese:  Data da qualificação/previsão: |

( ) Declaro **não** exercer atividade remunerada.

Se exercer atividade remunerada, preencher o quadro a seguir.

|  |
| --- |
| Nome da empresa:  Endereço:  Telefone:  Cargo ou função:  Carga horária de trabalho semanal:  ( ) Tenho liberação total das atividades profissionais (entregar documento atestando a liberação)  ( ) Atuo como profissional da educação na rede pública municipal, estadual ou federal de ensino  ( ) Atuo em serviços públicos municipais, estaduais ou federais que tenham correlação com a temática do meu trabalho no âmbito do PCC  ( ) Atuo em serviços privados que tenham correlação com a temática do meu trabalho no âmbito do PCC  **Importante:** Entregar cópia do comprovante de rendimento mensal. |
| **Descrição das atividades que desenvolve** |
|  |
| **De que forma, o exercício desse cargo, contribui para desenvolvimento do projeto?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Parecer do Orientador** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Maringá-PR,\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Prof. Orientador  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Aluno | USO EXCLUSIVO DO PCC  Nota Prova: [ ]  Média Geral: [ ]  Recebido: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |