



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
Centro de Tecnologia - CTC
Departamento de Informática - DIN
Programa de Pós-Graduação em Ciência da Computação - PCC

ANEXO I

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
PARA CONCORRER A BOLSA DE ESTUDOS**

Dados do Aluno
Nome: CPF: RA: Endereço completo: Curso do PCC:
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 semanal:
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: ___/___/____
--	--