

Programa de Demanda Social
Cadastramento de bolsista



Coordenação de
Aperfeiçoamento de
Pessoal de
Nível Superior

Instituição de Ensino Superior:	Universidade Federal de São Carlos		
	Código:	33001014	
Programa:		Código:	
Nível:	☐ Mestrado	☐ Doutorado	☐ Quota da Pró-Reitoria
Nome Civil:			
Nome Social (se houver):			
Data de nascimento:		Sexo:	☐ Masculino ☐ Feminino
Nacionalidade:	☐ Brasileiro ☐ Estrangeiro	CPF nº	
Se estrangeiro : Visto permanente:	☐ Sim ☐ Não	Passaporte nº:	
		País:	
Possui vínculo empregatício?	☐ Sim ☐ Não		
Se possui: Tipo de empregador:	☐ IES no país ☐ IES no exterior ☐ Empresa		
Empregador:			
Tipo de afastamento:	☐ Integral ☐ Parcial ☐ Não informado		
Categoria Funcional:	☐ Docente ☐ Não docente	Situação salarial:	☐ C/salário ☐ S/salário
Tempo global de serviço:		anos e	meses em (mês/ano)
Maior nível de titulação obtido:		Ano de titulação:	
IES de titulação:			
	País:		
Área de titulação:		(ver tabela da CAPES)	
Banco:		nº	
Agência:		nº	Conta corrente nº
Ingresso do bolsista no curso: (mês/ano)		Início da bolsa: (mês/ano)	
Tempo concedido pela IES: (em meses)			
Duração máxima permitida pela CAPES:			
☐ Mestrado / 24 meses	☐ Doutorado / 48 meses	☐ Mudança de nível / 54 meses	
Bolsas anteriores			
Agência financiadora	Nível	Início (mês/ano)	Término (mês/ano)
Assinatura do Presidente da Comissão de Bolsas			
(Por extenso ou com carimbo para i		Data	
Assinatura do bolsista			
		Data	