

CADASTRAMENTO DE BOLSISTA

Instituição de Ensino Superior:	Código:
Programa:	Código:
Nível: <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Doutorado <input type="checkbox"/> Quota da Pró-Reitoria	

DADOS DO BOLSISTA		
Nome completo:		
Data de nascimento:	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	
Nacionalidade: <input type="checkbox"/> Brasileiro <input type="checkbox"/> Estrangeiro		
CPF:		
Se estrangeiro, visto permanente: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Passaporte nº:	País:

BOLSAS DECLARATÓRIAS
1. O beneficiário irá acumular esta bolsa da CAPES com outra bolsa, nacional ou internacional, de mesmo nível, financiada com recursos públicos federais? <input type="checkbox"/> Sim - Necessário preencher Declaração de Acúmulos <input type="checkbox"/> Não
2. O beneficiário irá acumular esta bolsa da CAPES com outra bolsa, nacional ou internacional, cuja legislação vigente vede expressamente o acúmulo? <input type="checkbox"/> Sim - Necessário preencher Declaração de Acúmulos <input type="checkbox"/> Não
3. O beneficiário irá acumular esta bolsa da CAPES com outra bolsa, nacional ou internacional, de mesmo nível, financiada com recursos não federais?

() Sim - Necessário preencher Declaração de Acúmulos

() Não

4. O beneficiário irá acumular esta bolsa da CAPES com outra bolsa, nacional ou internacional, que não seja do mesmo nível?

() Sim - Necessário preencher Declaração de Acúmulos

() Não

ATIVIDADE REMUNERADA OU OUTROS RENDIMENTOS

O beneficiário irá acumular a bolsa da CAPES com atividade remunerada ou outros rendimentos?

() Sim - Necessário preencher Declaração de Acúmulos

() Não

Maior nível de titulação obtido:

Ano de titulação:

IES de titulação:

País:

Área de titulação:

(ver tabela da CAPES)

Banco:

Agência:

nº:

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)

Observação:

- Este documento deverá ser assinado pelo Presidente da Comissão de Bolsas e pelo bolsista.

Referência: Processo nº 23106.011123/2023-98

SEI nº 10984935

Campus Universitário Darcy Ribeiro, , Brasília/DF, CEP 70910-900
Telefone: e Fax: @fax_unidade@ - <http://www.unb.br>