**Anexo I**

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDO CAPES**

**IDENTIFICAÇÃO**:

Nome completo:

Curso: ( ) Mestrado ( ) Doutorado

1. inha de Pesquisa:

Candidato(a) a bolsa:

1) Ação Afirmativa: ( ) Quilombola ( ) Indígena ( ) Negro(a) ( ) Pessoa com deficiência

2) Bolsa remanescente ( )

1. atrícula:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semestre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de nascimento:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: ( ) M ( ) F (. ) Prefiro não informar

CPF:

Naturalidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nacionalidade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do(a) orientador(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Disciplinas matriculadas no período (listar todas com o respectivo código e turma):

Pode se dedicar integralmente ao curso: ( ) Sim ( ) Não

**SITUAÇÃO PROFISSIONAL E DE RENDA DO(A) DISCENTE:**

Você trabalha?

( ) Não

( ) Sim ( ) com vínculo empregatício

( ) sem vínculo empregatício

Está licenciado(a)?

( ) Não

( ) Sim, com remuneração

( ) Sim, sem remuneração

Você possui algum tipo de renda? ( ) Sim ( ) Não

Se sim, que tipo? ( ) salário ( ) pensão ( ) aposentadoria ( ) consultoria

( ) outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contribui para renda familiar? ( )Sim ( ) Não

Recebe alguma bolsa de estudo ou apoio financeiro de agência de fomento nacional ou internacional (PET, PEC, PIBIC, REUNI, UAB, PNUD, PNUMA, entre outros)?

( ) Sim ( ) Não

Se sim, qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Valor R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vigência: \_\_\_\_\_\_\_

Em caso negativo, existe a possibilidade de vir a receber bolsa de outra agência ou organismo, sem ser a CAPES?

( ) Sim, ainda neste semestre.

( ) Sim, no próximo semestre.

( ) Não. Por quê? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SITUAÇÃO ATUAL DE MORADIA DO(A) DISCENTE**

Endereço no DF (Obrigatório para a CAPES): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CEP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Quanto tempo no DF?\_\_\_\_\_\_\_

Telefone residencial \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefone recados \_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço eletrônico (e-mail de uso frequente):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço de origem, para aluno(a) de outro Estado ou País:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Como reside atualmente**:

( ) Com a família.

( ) Individualmente, em residência mantida pela família. R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Individualmente, em residência mantida pelo(a) aluno(a) R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Residência alugada com outras pessoas. R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Em vaga, pensionato, entre outros. R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Com parentes.

( ) Mora de favor, provisoriamente. Com quem? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Há quanto tempo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Outra situação. Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ESTADO CIVIL**

Indique a sua situação civil:

( ) Casado(a), com companheiro(a) com filho(s)

( ) Casado(a), com companheiro(a) sem filho.

( ) Solteiro(a) com filho(s)

( ) Solteiro(a) sem filho

( ) Viúvo(a), separado(a), divorciado(a) com filho(s).

( ) Viúvo(a), separado(a), divorciado(a) sem filho.

**Caso você seja mantido (a) pelos seus pais, responda os itens abaixo:**

**DADOS DA FAMÍLIA**

**SITUAÇÃO FAMILIAR**

Seus pais são: ( ) casados ( ) separados ( ) pai falecido ( ) mãe falecida ( ) outro

PAI – Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profissão:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Renda mensal R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MÃE - Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profissão:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Renda mensal R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Se você for casado (a) ou tiver companheiro (a) responda os itens abaixo.**

Nome do (a) companheiro (a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Profissão:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Renda mensal R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se você mora com a família, indique o número de membros de sua família: \_\_\_\_\_\_\_\_

Qual é a renda mensal da família? R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MORADIA DA FAMÍLIA**

Como reside a sua família?

( ) Imóvel próprio quitado

( ) Imóvel sob financiamento. Valor da prestação do financiamento R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Imóvel funcional

( ) Imóvel alugado. Valor do aluguel R$: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Imóvel cedido por necessidade. Por quem?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Outro. Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**BENS PERTENCENTES À FAMÍLIA**

**IMÓVEIS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PROPRIEDADE** | | **QUANTIDADE** |
|  | ALUNO | FAMÍLIA |
| Casa ou apartamento além do que reside |  |  |  |
| Chácara(s) ou sítio(s) |  |  |  |
| Fazenda. |  |  |  |
| Terreno/lote |  |  |  |
| Imóvel comercial/industrial |  |  |  |

**FIRMA COMERCIAL E/OU INDUSTRIAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Proprietário** | **COMERCIAL** | **INDUSTRIAL** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**VEÍCULO(S)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Finalidade** | | | |
| **Proprietário** | **Marca/Modelo** | **Ano** | **Passeio** | **Táxi** | **Carreta** | **Transporte Escolar/Alternativo** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Qual é o tipo de sua moradia? ( ) casa ( ) apartamento ( ) outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Características de sua moradia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **QUANTIDADE** | | | | | | |
|  | **NÃO TEM** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 OU +** |
| Quarto |  |  |  |  |  |  |  |
| Sala |  |  |  |  |  |  |  |
| Banheiro |  |  |  |  |  |  |  |
| Cozinha |  |  |  |  |  |  |  |
| Área de serviço |  |  |  |  |  |  |  |
| Dependência de empregada |  |  |  |  |  |  |  |
| Varanda |  |  |  |  |  |  |  |
| Garagem |  |  |  |  |  |  |  |
| Área externa (pátio, jardim, entre outros) |  |  |  |  |  |  |  |
| Piscina |  |  |  |  |  |  |  |

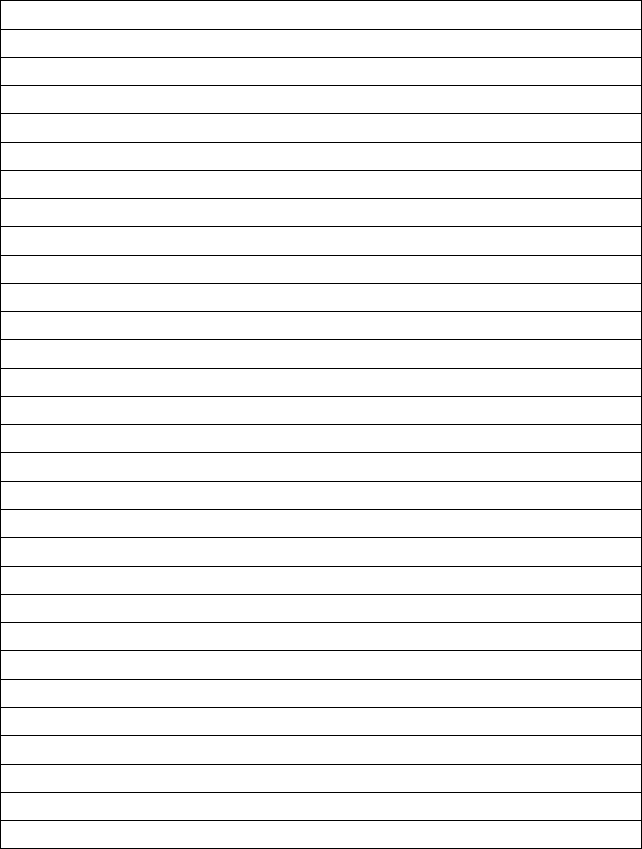
Assinale os bens que existem em seu local de moradia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **QUANTIDADE** | | | | | | |
| **BENS** | **NÃO TEM** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 OU +** |
| Acesso a internet |  |  |  |  |  |  |  |
| Aparelho de som (excluindo o do carro) |  |  |  |  |  |  |  |
| Microondas |  |  |  |  |  |  |  |
| Máquina de lavar louças |  |  |  |  |  |  |  |
| Smartphone |  |  |  |  |  |  |  |
| Freezer (da geladeira ou independente) |  |  |  |  |  |  |  |
| Geladeira |  |  |  |  |  |  |  |
| Home Theater |  |  |  |  |  |  |  |
| Máquina de lavar roupa |  |  |  |  |  |  |  |
| Tablet |  |  |  |  |  |  |  |
| Microcomputador |  |  |  |  |  |  |  |
| Televisor (Tela Plana, LCD, LED, PLASMA, entre outros) |  |  |  |  |  |  |  |
| TV por assinatura |  |  |  |  |  |  |  |

Na sua casa tem empregados domésticos? ( ) sim ( ) não

Em caso afirmativo, discrimine abaixo:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **QUANTIDADE** | | | | | | |
| **SERVIÇOS** | **NÃO TEM** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 OU +** |
| Babá |  |  |  |  |  |  |  |
| Caseiro |  |  |  |  |  |  |  |
| Empregada mensalista |  |  |  |  |  |  |  |
| Empregada diarista |  |  |  |  |  |  |  |
| Jardineiro |  |  |  |  |  |  |  |

Justifique o seu pedido (preenchimento obrigatório) e complemente com informações que não puderam ser feitas no questionário e que você julgue importantes para melhor análise de sua situação.

**GRUPO FAMILIAR**

O quadro abaixo deve ser preenchido com informações referentes aos **dependentes legais de sua família** (irmãos, filhos e demais).

Irmãos casados que não residem com o grupo familiar, outros parentes e empregados domésticos não devem ser referenciados.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME  (1º nome) | Idade | Parentesco em relação ao aluno | Escolaridade | Mensalidade  escolar | Cidade onde reside | Profissão | Salário |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Declaro sob as penas da lei, para fins de prova junto ao Programa de Pós Graduação em Educação, que as informações prestadas são completas, verdadeiras e pelas quais me responsabilizo. Autorizo a UnB a utilizá-las em qualquer época, respeitando o sigilo de minha identidade.

Brasília - DF,\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura do(a) aluno(a))