**ANEXO I**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA CONCESSÃO DE**

**BOLSA DE FORMAÇÃO CONTINUADA – EDITAL nº 001/2021**

|  |
| --- |
| **SERVIDOR** |
| **MATRÍCULA** | **DATA EFETIVO EXERCÍCIO** | **DATA DE NASCIMENTO** |

|  |
| --- |
| **MODALIDADE DE BOLSA****( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO** |
| **INSTITUIÇÃO** |
| **PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO** |
| **NOME DO COORDENADOR DO PROGRAMA** | **CONCEITO CAPES** |
| **TITULO DO PROJETO DE PESQUISA** |
| **NOME DO ORIENTADOR DO PROJETO – (Caso possua)** |
| **INICIO DO AFASTAMENTO****00/00/0000** | **TÉRMINO DO AFASTAMENTO****00/00/0000** | **N° DA PORTARIA****0000/0000** |
| **DECLARAÇÃO**Declaro para os fins legais que estou de acordo com a política de concessão de bolsas de formação estabelecida pela Resolução 065/2011-CONSUNI, me comprometendo à comunicar quaisquer alterações ou modificações concernentes ao período de afastamento para qualificação, nos termos da referida resolução. |
| **E-MAIL DE ENVIO DO REQUERIMENTO PELO SERVIDOR** |