

FAPEMIGFundação de Amparo à Pesquisa do
Estado de Minas Gerais**FUNDAÇÃO DE AMPARO À PESQUISA DO ESTADO DE MINAS GERAIS****FORMULÁRIO****33****(Versão 01/05)****PROGRAMA DE APOIO À PÓS-GRADUAÇÃO**
BOLSA DE MESTRADO DOUTORADO**PROCESSO Nº**

INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR:

UNIDADE ADMINISTRATIVA:

PROGRAMA:

NOME:

DATA DE NASCIMENTO:

- -

EXIBIR DATA DE NASCIMENTO?

 Sim Não

ESTADO CIVIL:

EXIBIR ESTADO CIVIL?

 Sim Não

SEXO:

 M F

IDENTIDADE:

ÓRGÃO EXPEDIDOR DA CI E

ESTADO: -

DATA DE EXPEDIÇÃO DA CI:

- -

PASSAPORTE:

CPF:

ESTADO/PAÍS DE NASCIMENTO:

HOME-PAGE:

EXIBIR ENDEREÇO RESIDENCIAL?

 Sim Não

ENDEREÇO RESIDENCIAL (RUA/AV./NO.):

BAIRRO:

CEP:

CIDADE / ESTADO:

TELEFONE: ()

FAX: ()

ENDEREÇO ELETRÔNICO:

INGRESSO DO BOLSISTA NO CURSO : (mês/ano) -

INÍCIO DA BOLSA:(mês/ano): -

TEMPO CONCEDIDO PELA IES:

DURAÇÃO MÁXIMA PERMITIDA PELA FAPEMIG A CONTAR DO INGRESSO DO ESTUDANTE NO CURSO/PROGRAMA

 Mestrado/24 meses Doutorado/48 meses**BOLSAS ANTERIORES**

Agência financiadora	Nível	Início (mês/ano)	Término (mês/ano)

Declaração do Bolsista

Declaro para os fins legais, que não recebo bolsa de qualquer espécie, paga por instituição pública ou privada, bem como salário ou provento de nenhuma fonte, além da bolsa concedida pela FAPEMIG, e que tenho dedicação exclusiva ao Programa de Pós-Graduação no qual estou matriculado.

Belo Horizonte, de de 2005.

ASSINATURA

ASSINATURA DO COORDENADOR DO PROGRAMA

ASSINATURA e CARIMBO :

DATA - -