|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\VALERI~1.FAG\AppData\Local\Temp\Rar$DI26.320\img4.1.jpg    **FORMULÁRIO 3E**  **INDICAÇÃO DE BOLSISTA E SUPERVISOR – PROFIX-D** | **PROTOCOLO da fapes**  recebido em / /  Horário:  assinatura |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I - DADOS GERAIS DO PROGRAMA** | | |
| Nome do Programa: | | |
| Instituição (Faculdade, Universidade, etc): | | |
| Setor (Instituto, Centro, Departamento, etc): | | |
| Endereço eletrônico: | DDD e fone na Instituição: | DDD e celular: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **II - DADOS DO COORDENADOR DO PROGRAMA** | | | | |
| Nome completo: | | | CPF: | |
| Nacionalidade: | Número do passaporte, se estrangeiro: | | | |
| Endereço: | | | | |
| Endereço eletrônico: | | DDD e fone na Instituição: | | DDD e celular: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **III - DADOS DO SUPERVISOR DO BOLSISTA** | | |
| Nome completo: | | CPF: |
| Identidade: | Órgão Expedidor/Estado: | Data Expedição: |
| Nacionalidade: | Passaporte (se estrangeiro): | |
| Endereço Residencial: | | Complemento: |
| Bairro: | Cidade: | Estado: |
| CEP: | Telefone: ( ) | Celular: ( ) |
| Endereço eletrônico 01: | | |
| Endereço eletrônico 02: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IV. DADOS DO CANDIDATO A BOLSA** | | |
| Nome completo: | | CPF: |
| Identidade: | Órgão Expedidor/Estado: | Data Expedição: |
| Nacionalidade: | Passaporte (se estrangeiro): | |
| Endereço Residencial: | | Complemento: |
| Bairro: | Cidade: | Estado: |
| CEP: | Telefone: ( ) | Celular: ( ) |
| Endereço eletrônico 01: | | |
| Endereço eletrônico 02: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **V. SOLICITAÇÃO DE IMPLEMENTAÇÃO DE BOLSA e DECLARAÇÃO DO BOLSISTA** | |
| Eu, **(nome do aluno)**, CPF ..................... , indicado(a) como bolsista da FAPES de **(modalidade de bolsa)** da **(nome da Instituição)**, por meio do Edital **(numero do edital)**, venho solicitar a implementação dessa bolsa de acordo com a tabela de bolsas FAPES vigente.  Declaro para os fins de direito que **não acumulo a bolsa que me é concedida pela FAPES** com outras de qualquer agência nacional, estrangeira ou internacional.  Declaro ainda que **não possuo vínculo empregatício** de qualquer espécie. | |
| Data: | Assinatura do bolsista: |
| Data: | Assinatura do supervisor: |