|  |  |
| --- | --- |
| 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: |