ANEXO I AO EDITAL Nº 013/2025-PEQ

**IDENTIFICAÇÃO**

Nome do pós-graduando:

Número do Registro Acadêmico (não preencher se ainda não possuir): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [ ] Mestrado [ ] Doutorado

**TIPO DE REQUERIMENTO**

Inclusão no processo de classificação para bolsas CAPES/CNPq/FA segundo Edital nº 013/2025-PEQ.

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Tenho interesse em concorrer à bolsa: [ ] Sim [ ] Não

[ ] **Não possuo vínculo empregatício**

[ ] **Possuo vínculo empregatício**

1. Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Início do contrato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Término do contrato (caso seja por prazo determinado):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de vínculo (CLT, estatutário, outro – especificar):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Divisão CNAE (consultar lista do IBGE): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Seção CNAE (consultar lista do IBGE): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Empresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Início do contrato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Término do contrato (caso seja por prazo determinado):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de vínculo (CLT, estatutário, outro – especificar):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Divisão CNAE (consultar lista do IBGE): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Seção CNAE (consultar lista do IBGE): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] **Possuo atividade remunerada ou Outros Rendimentos (exceto vínculo empregatício e rendimentos de aplicação financeira)**

 Tipo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Início da atividade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Término da atividade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Recebi Bolsa:**  [ ] Sim [ ] Não

Agência: [ ] CAPES [ ] CNPq [ ] Fundação de Apoio a Pesquisa [ ] Outra (especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Período de recebimento da bolsa (mês/ano de início e término): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Finalidade: : [ ] IC [ ] Mestrado [ ] Doutorado

**Dados Bancários (conta corrente de titularidade do candidato a bolsa):**

Nome do Banco:

Número do Banco:

Número da Agência:

Número da Conta Corrente:

**Endereço residencial (dados completos):**

**Telefones:**

**E-mail:**

Maringá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do Requerente