FAPEMIG Fundação 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): *Não preencher*

TEMPO CONCEDIDO PELA IES: *Não preencher*

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.

Montes Claros, de de 2023.

_____

ASSINATURA

ASSINATURA DO COORDENADOR DO PROGRAMA

_____

ASSINATURA e CARIMBO : DATA - -