

**REQUERIMENTO DE BOLSA DE ESTUDO**

Eu, \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, aluno (a) de \_\_\_\_\_, matriculado regularmente no Programa de Pós-Graduação em Ciência de Alimentos da UFMG (PPGCA – UFMG), venho por meio deste, pleitear uma bolsa de estudos para esse curso. Declaro que estou ciente do Regulamento do PPGCA e das Resoluções vigentes referentes a concessão de bolsas para alunos de \_\_\_\_\_ regularmente matriculados no PPGCA.

Declaro ainda, que não possuo vínculo empregatício ou recebo bolsa de outra natureza. Estou ciente das obrigações enquanto bolsista do PPGCA – UFMG.

Desejo receber bolsa pois:

Não tenho vínculo empregatício e não recebo bolsa financiada por recursos públicos, e disponho de tempo integral para as atividades de Pós-Graduação.

Possuo vínculo empregatício ou bolsa financiada por recursos públicos, mas me desligaria para me dedicar integralmente às atividades de Pós-Graduação, caso seja contemplado com a bolsa.

Tenho vínculo empregatício, mas estou liberado das atividades profissionais e sem percepção de vencimentos.

Outros (descreva a situação).

Data de ingresso no programa: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data de solicitação da bolsa: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome do Professor Orientador: \_\_\_\_\_

Quais as razões que justificam o seu pleito?

Belo Horizonte, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

<i>Professor Orientador (a)</i>  _____ <i>Assinatura</i>	<i>Bolsista</i>  _____ <i>Assinatura</i>
-------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------