	Programa de Demanda Social Gadastramento de bolsista
(5)	Instituição de Ensino Superior: UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA Código: 40005011
CAPES	Programa: Código: O código do programa pode ser encontrado na Plataforma Sucupira
Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nivel Superior	Nivel: Mestrado Doutorado Quota da Pró-Reitoria Inserir a modalidade da bolsa. Quando for bolsa de cota PROPESP, assinalar no 3º quadrinho.
Niver Superior	Nome:
	Data de nascimento: Sexo: Masculino Feminino
	Nacionalidade: Brasileiro Estrangeiro CPF nº
	Se estrangeiro : Visto permanente: Sim Não Passaporte nº: País:
	Possui vinculo empregaticio? Assinalar em caso de vínculo empregaticio, atividade remunerada ou outros rendimentos
	Se possul: Tipo de empregador: IES no país IES no exterior Empresa
	Empregador: Informar o nome da empresa ou em caso de bolsa de outro nível, informar a agência de fomento
	Tipo de afastamento: Integral Parcial Não informado
	Categoria Funcional: Docente Não docente Situação salarial: C/salário S/salário
	Tempo global de serviço: anos e meses em (mês/ano)
	Maior nivel de titulação obtido: Informar se é graduação ou mestrado Ano de titulação: Informar o ano do término da graduação ou da conclusão do mestrado
	Informar o nome da instituição em que realizou a graduação ou o mestrado País: Informar o país em que realizou graduação ou o mestrado País:
	Área de titulação: (ver tabela da CAPES) Em caso de não localização da área, colocar o nome do curso
	Banco: Informar o nome do banco nº Informar o código do banco
	Agência: Informar o nome da agência nº Nº da agência Conta corrente nº Inserir o número completo da conta, incluindo o dígito final
	Ingresso do bolsista no curso: (mês/ano) Início da bolsa: (mês/ano) Inserir o mês em que a bolsa será cadastrada
	Tempo concedido pela IES: (em meses)
	Duranta másica a comitida pola CAREC.
	Duração máxima permitida pela CAPES: Mestrado / 24 meses Doutorado / 48 meses Mudança de nível / 54 meses
	Assinalar de acordo com o nível da bolsa
	Agência financiadora Nivel Inicio (mês/ano) Término (mês/ano) Indicar as bolsas anteriores (Ex: iniciação científica,
	bolsa permanência, mestrado, tutoria, etc.),
	Assinatura do Presidente da Comissão de Bolsas do programa Data Inserir a data em que o formulário foi assinado Presidente da Comissão de Bolsas do programa
	Assinatura do bolsista Assinatura do (a) bolsista Data Inserir a data em que o formulário foi assinado pelo (a) bolsista