



Anexo I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

PROCESSO CLASSIFICATÓRIO PARA DISTRIBUIÇÃO DE BOLSAS DE ESTUDO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PROCESSOS QUÍMICOS E BIOTECNOLÓGICOS

NOME DO DISCENTE: _____

NÚMERO DE MATRÍCULA: _____

RG: _____

TELEFONE: _____

e-mail: _____

Toledo, ____ de _____ de 20__

ASSINATURA DO DISCENTE



Anexo II – DECLARAÇÃO

Eu _____,
CPF nº _____, carteira de identidade de nº _____, residente
e domiciliado no endereço _____, assumo
o compromisso de dedicar-me integralmente e exclusivamente às atividades do Programa,
durante todo o período da bolsa e no desenvolvimento de minhas atividades de acordo
com as normas das Agências de Fomento, a Resolução 01/2018 – PPGQB e o
Regulamento do Programa de Pós-graduação em Processos Químicos e Biotecnológicos.

Toledo, ____ de _____ de 20__.

ASSINATURA DO DISCENTE



Anexo III – DECLARAÇÃO

Eu _____,
CPF nº _____, carteira de identidade de nº _____, residente
e domiciliado no endereço _____, declaro
que irei residir no município de Toledo-PR ou Medianeira-PR após ser contemplado com a
bolsa.

Toledo, ____ de _____ de 20__.

ASSINATURA DO DISCENTE



Anexo IV – DECLARAÇÃO

Eu _____,
CPF nº _____, carteira de identidade de nº _____,
residente e domiciliado no endereço _____,
declaro que:

- **NÃO** tenho vínculo empregatício de qualquer natureza ou vínculo com contrato suspenso, sem remuneração (liberado integralmente das atividades profissionais) ou conforme Regulamento da Capes.
- **NÃO** recebo qualquer tipo de remuneração proveniente de vínculo empregatício, atividade profissional autônoma, estágios, pensão ou atividade alheia ao PPGQB.
- **NÃO** possuo qualquer relação de trabalho com a UTFPR.
- **NÃO** sou aposentado ou situação equiparada.
- **NÃO** acumulo percepção da bolsa com qualquer modalidade de auxílio de agências de fomento ou organismo nacional ou internacional.

Toledo, ____ de _____ de 20__.

ASSINATURA DO DISCENTE



Anexo V – DECLARAÇÃO

Eu _____,
CPF nº _____, carteira de identidade de nº _____, residente
e domiciliado no endereço _____, declaro
que, caso contemplado com a bolsa, irei romper o vínculo empregatício que possuo
atualmente e comprometo-me a apresentar a documentação comprobatória desse
rompimento no prazo máximo de 30 dias.

Toledo, ____ de _____ de 20 ____.

ASSINATURA DO DISCENTE