**ANEXO ÚNICO**

(EDITAL CPOS/SCO/FAMED Nº 11, DE 10 DE MARÇO DE 2021)

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA CONCESSÃO DE BOLSA**

**Seleção de candidatos para obtenção de bolsa do**

**PPG em Saúde e Desenvolvimento na Região Centro-Oeste.**

**(OBRIGATÓRIO ENTREGAR FORMULÁRIO PREENCHIDO DIGITALMENTE, SALVO EM PDF E ENVIADO PARA** [**ppgsd.famed@ufms.br**](mailto:ppgsd@ufms.br)

|  |
| --- |
| **BOLSA DE MESTRADO** Ano de Ingresso no Curso:  **BOLSA DOUTORADO** Ano de Ingresso no Curso: |
| Aluno(a): |
| Telefones: |
| E-mail: |
| Endereço: |
| Orientador: Prof.(a) |

Declaro que não possuo vínculo empregatício ou estou liberado das atividades profissionais sem percepção de vencimento;

Declaro não acumular a percepção da bolsa com qualquer modalidade de auxílio ou bolsa de agência de fomento ou de organismo nacional ou internacional;

Declaro que não me encontro aposentado ou em situação equiparada;

Declaro dedicar-me em tempo integral ao curso do PPGSD/FAMED;

Declaro que estou ciente das exigências estabelecida no Edital CPOS/SCO/FAMED Nº 11/2021.

|  |  |
| --- | --- |
| **Assinatura do(a) candidato(a):** | **Assinatura do(a) orientador(a):**    Estou ciente e de acordo. |

*Assinaturas podem ser digitalizadas*

Campo Grande, MS       de       de 2021