**ANEXO ÚNICO**

(EDITAL CPOS/SCO/FAMED Nº 06, DE 13 de MARÇO DE 2025)

**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** **saudecoeste.famed@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, no momento da inscrição, NÃO POSSUIR RENDIMENTO.**[ ]** Declaro, no momento da inscrição, POSSUIR RENDIMENTO.  |

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

Declaro que estou ciente das exigências estabelecida no Edital CPOS/SCO/FAMED Nº 6/2025.

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

*Assinaturas podem ser digitalizadas*

Campo Grande, MS       de       de 2025.