**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**](mailto: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.