



Pontifícia Universidade Católica de São Paulo
Programa de Estudos Pós-Graduados em Fonoaudiologia

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO DO EDITAL DE BOLSAS DE ESTUDO

Mestrado () Doutorado ()

Nome:

CPF: _____ RG: _____ Data nasc.: _____

End.: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Telefone: (____) _____ Cel.: (____) _____

E- mail: _____

Nº do RA: _____ Nível: _____ Ingresso no PEPG (ano/semestre): ____/____

Na Graduação utilizou das seguintes bolsas: PROUNI () FUNDASP () NENHUMA DELAS ()

Tipo de Bolsa solicitada (pode ser selecionado mais de um tipo):

Bolsa CAPES I () Modalidade I - integral;

Bolsa CAPES II () Modalidade II - parcial;

Bolsa CNPq Integral ()

Declaro para os devidos fins, estar ciente de todos os requisitos para concorrer à bolsa solicitada, bem como das condições do processo seletivo, conforme o Edital de Bolsas de Estudo Nº 01/2019 e estar ciente de que as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei.

São Paulo, ____/____/____

Assinatura: _____