**ANEXO VII**

**Formulário de Solicitação de Bolsa de Estudo**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **COMISSÃO NACIONAL DE ENERGIA NUCLEAR**  **Diretoria de Pesquisa e Desenvolvimento**  **Secretaria de Formação Especializada** |

|  |
| --- |
| Foto do(a) candidato(a) |

**SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDO**

**MODALIDADE DE BOLSA**

|  |
| --- |
| **BMT**  **BDT** |

**I – IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do candidato:** | | | | | |
| **Naturalidade:** | | | | | **Data de Nascimento:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |
| **Nacionalidade:** | | | | | |
| **Sexo:** Masculino  Feminino | | | **Estado civil:** Casado(a)  Solteiro(a) | | |
| **Formação:** | Grau:  Bacharelado  Licenciatura  Instituição de Ensino: | | | | |
| **Endereço** | Logradouro: | | | | |
| Número: Complemento: | | | | |
| Bairro: | | | | |
| Cidade: | | | | |
| UF: CEP: | | | | |
| Telefone: ( ) | | | Telefone celular: ( ) | |
| E-mail: | | | | |
| **Identidade** | Número: | | | | |
| Data de emissão: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Órgão expedidor: | | | | |
| **Título de eleitor** | Número: Data de emissão: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | | | |
| Zona: Seção: | | | | |
| **CPF** | Número: | | | | |
| **Banco** | Nome: | | | | |
| Número da conta: Agência (código): | | | | |
| **O candidato já utilizou bolsa de estudos da mesma modalidade solicitada?** | | SIM  NÃO | | | |
| **Em caso afirmativo, infomar:** | | Instituição financiadora: | | | |
| Categoria da bolsa: | | | |
| Período: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | | | |

**II – IDENTIFICAÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO SOLICITANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome da Instituição de Ensino:** | | |
| **Nome do Programa de Pós-graduação:** | | |
| **Endereço** | Logradouro: | |
| Número: Complemento: | |
| Bairro: | |
| Cidade: | |
| UF: CEP: | |
| Telefone: | E-mail institucional: |

(Anexo VI - continuação)

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordenador da Pós-graduação** | Nome: |
| CPF: |
| Telefone: |
| E-mail: |

**III – IDENTIFICAÇÃO DO ORIENTADOR E DA PROPOSTA DE TRABALHO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Orientador** | Nome: | |
| CPF: | |
| Telefone: | |
| E-mail: | |
| **Título da Proposta de Trabalho:** | | |
| **Data de matrícula do curso: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_** | | **Data prevista para término do curso:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_** |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Declaramos expressamente conhecer e concordar, para todos os efeitos e consequências de direito, com a Instrução Normativa para Concessão de Bolsas de Estudo pela CNEN*** *(****IN DPD 004 de 23 de março de 2013), e assumimos o compromisso de cumpri-la.***  ***Asseguramos que este projeto conta com as autorizações necessárias para sua implementação nesta instituição, em especial quanto ao uso da sua infraestrutura.***  ***Outrossim, responsabilizamo-nos pela veracidade das informações aqui prestadas.*** | |
| **Coordenador da Pós-Graduação (assinatura e carimbo):** | Data |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| **Orientador da Bolsa (assinatura e carimbo):** | Data |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| **Bolsista (assinatura):** | Data |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |

**Área Reservada à CNEN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Início da vigência da bolsa: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_** | | **Término da vigência da bolsa: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_** | |
| **Parecer DPD** | Deferido em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | | (Assinatura e carimbo) |
| Indeferido em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | | (Assinatura e carimbo) |

1ª Via: CNEN 2ª Via: Instituição