

## ANEXO 1

### FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

#### DADOS DO CANDIDATO À BOLSA

Atenção: é obrigatório o preenchimento de todos os campos, datas e assinaturas.

##### 1. DADOS PESSOAIS

Nome do aluno:

---

Matrícula:

---

Sexo:

Masculino     Feminino

Data de Nascimento:

CPF:

---

Nacionalidade:

Telefone:

---

E-mail:

---

Concorrência:

- Autodeclarado/a indígena
- Autodeclarado/a quilombola
- Autodeclarado/a e heteroidentificado/a negro
- Autodeclarado como pessoa com deficiência
- Entrada por ampla concorrência (bolsas remanescentes)

Possui atividade remunerada?

Sim     Não

Cargo/Empregador:

---

---

Maior nível de titulação obtido:

---

---

Instituição:

---

Área de titulação:

Ano de titulação:

---

Dados bancários:

Banco nº:

---

Agência nº

Conta corrente nº

---

## 2. DADOS DO PROGRAMA

**Instituto/Faculdade:** Faculdade de Ceilândia

**Nome do Programa:** Programa de Pós-Graduação em Ciências da Reabilitação

**Nível:** ( ) Mestrado ( ) Doutorado

**Ingresso do candidato no curso:**

---

## 3. BOLSAS ANTERIORES

**Agência:**

**Nível:**

**Início (mês/Ano):**

**Término (Mês/Ano):**

---

**Assinatura do Orientador:**

**Data:** / /

---

**Assinatura do Candidato:**

**Data:** / /

---