**REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO DE BOLSA CAPES (2024)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ALUNO(A)** |  |
| **NÍVEL** | **( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO** |
| **ANO DE INGRESSO** |  |
| **TÍTULO DO PROJETO** |  |
| **MÉDIA FINAL DA SELEÇÃO** |  |
| **EXERCE ATIVIDADE REMUNERADA?** | **( ) SIM ( ) NÃO**  **Em caso positivo, descrever a atividade remunerada:** |
| **ENTROU NO PROGRAMA POR POLÍTICAS AFIRMATIVAS?**  **(FORA DA CLASSIFICAÇÃO GERAL)** | **( ) SIM ( ) NÃO**  **Em caso positivo, descrever a política afirmativa:** |
| **REQUER ALGUM DOS INCENTIVOS DO ART. 10 DAS NORMAS GERAIS DE CONCESSÃO DE BOLSAS?** | **( ) SIM ( ) NÃO**  **Nomear o(s) incentivo(s) e destacar a pontuação extra a ser somada:** |
| **NOTA DA SELEÇÃO + PONTUAÇÃO DO(S) INCENTIVO(S)** |  |

**BREVE JUSTIFICATIVA DO REQUERIMENTO**

|  |
| --- |
|  |

**RECIFE, \_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE 202\_\_.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Requerente Assinatura da Secretaria**