



Programa de Pós-graduação em  
Ciência, Tecnologia e Sociedade



## FORMULÁRIO DE INTERESSE EM BOLSA DE ESTUDOS

NOME DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_

NOME DO ORIENTADOR: \_\_\_\_\_

ANO DE INGRESSO: \_\_\_\_\_

JÁ REALIZOU A QUALIFICAÇÃO?    SIM ( )    NÃO ( )

POSSUI VÍNCULO EMPREGATÍCIO OU EXERCE ATIVIDADE REMUNERADA?

SIM ( )    NÃO ( )

SE SIM, QUAL?

Instituição/Órgão/Empresa:

Cargo ocupado:

Carga horária semanal de trabalho:

São Carlos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato

\_\_\_\_\_  
Ciente do Orientador

Recebido pela Secretaria do PPGCTS: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_



Programa de Pós-graduação em  
Ciência, Tecnologia e Sociedade



## **DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO OU EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA**

Declaro ter conhecimento de que para usufruir da Bolsa de Estudos é necessário não ter vínculo empregatício e nem prestar qualquer tipo de serviço, remunerado ou não.

Declaro, sob o risco de ter cancelada a atribuição de Bolsa de Estudos eventualmente a mim concedida, que se eu vier a adquirir vínculo empregatício permanente ou exercer atividade remunerada durante a vigência da bolsa terei a bolsa automaticamente cancelada e repassada para outro aluno.

Declaro também, conhecer as normas que deverão ser obedecidas para se ter o direito de concorrer a Renovação da Bolsa de Estudos.

Declaro ainda que todas as informações prestadas durante o processo seletivo de bolsas de estudos são verdadeiras

São Carlos, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

---

Assinatura do Candidato



**REQUERIMENTO DE ENCAMINHAMENTO DE RELATÓRIO DE ATIVIDADES  
DESENVOLVIDAS PELO BOLSISTA À COMISSÃO DE BOLSAS DO PPGCTS**

Eu, \_\_\_\_\_,  
aluno(a) regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em Ciência, Tecnologia  
e Sociedade, sob orientação do(a) Prof. (a).  
\_\_\_\_\_ e Co-orientação do(a) Prof<sup>o</sup> Dr(a)  
\_\_\_\_\_

venho solicitar para o \_\_\_ semestre de \_\_\_\_\_:

( ) a renovação da bolsa de estudos

( ) a apreciação do relatório

São Carlos, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a aluno/a