



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA  
FACULDADE DE CIÊNCIAS CONTÁBEIS  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS CONTÁBEIS



ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA SOLICITAÇÃO DE BOLSA

Curso: ( ) Mestrado

( ) Doutorado

Nome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Sexo: M ( ) F ( ) Outro ( )

CPF: \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: Rua \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone Residencial: \_\_\_\_\_ Telefone Celular \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta corrente: \_\_\_\_\_

Categoria que me enquadro para a solicitação da bolsa conforme Resolução COLPPGCC N° 9, de 27 de Outubro de 2023:

( ) Discente sem vínculo empregatício com dedicação exclusiva ao PPGCC

( ) Discente com vínculo empregatício liberado das atividades profissionais e sem recebimento de vencimentos, com dedicação exclusiva ao PPGCC

( ) Discente com vínculo empregatício liberado das atividades profissionais e com recebimento de vencimentos, com dedicação exclusiva ao PPGCC

( ) Discente sem vínculo empregatício com outra fonte de renda, com dedicação exclusiva ao PPGCC

( ) Discente com vínculo empregatício sem liberação das atividades profissionais, com carga horária semanal de trabalho de até 30 horas

( ) Discente com vínculo empregatício sem liberação das atividades profissionais, com carga horária semanal de trabalho superior a 30 horas

**Declaro que as informações aqui fornecidas são verdadeiras e que qualquer alteração na categoria acima assinalada será IMEDIATAMENTE comunicada ao PPGCC/UFU, para providências por parte da Comissão de Bolsas.**

Uberlândia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato (a)



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA  
FACULDADE DE CIÊNCIAS CONTÁBEIS  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS CONTÁBEIS



ANEXO II

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF: \_\_\_\_\_ comprometo-me, durante o período de vigência da bolsa de Demanda Social, a cumprir as exigências das Agências de Fomento, do Conselho de Pesquisa e Pós-Graduação (CONPEP) da UFU (Resolução 01/2010) e do Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Ciências Contábeis da Faculdade de Ciências Contábeis (Resolução COLPPGCC N.º. 9/2023).

Comprometo-me a defender a Dissertação de Mestrado ou a Tese de Doutorado dentro dos prazos estipulados pela Resolução N.º 16/2020 do CONPEP, a contar do mês de ingresso no Programa.

Local e data: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_