
	FORMULÁRIO	REVISÃO: 001	
	SOLICITAÇÃO DE BOLSA		PÁGINA: 1/2

PROGRAMA DE BOLSAS-AUXÍLIO PARA ESTUDOS, IMPLANTAÇÃO E EXECUÇÃO DE PROJETOS DE DESENVOLVIMENTO CIENTÍFICO E TECNOLÓGICO

1. DADOS DO CANDIDATO		
NOME COMPLETO:		
NACIONALIDADE:		
RG:	CPF:	
ENDEREÇO:	BAIRRO:	
CIDADE, ESTADO:	CEP:	
E-MAIL:	TELEFONE:	
BANCO:	AGÊNCIA:	CONTA CORRENTE:

2. DESCRIÇÃO DO PROJETO		

3. PARECER DA COORDENAÇÃO DO PROGRAMA	
APROVADO <input type="checkbox"/>	REPROVADO <input type="checkbox"/>
TIPO DE BOLSA:	
VALOR DA BOLSA MENSAL:	
VIGÊNCIA:	
LOCAL ONDE AS ATIVIDADES DO PROJETO SERÃO DESENVOLVIDAS:	
VISTO DA COORDENAÇÃO:	

	FORMULÁRIO	REVISÃO: 001	
	SOLICITAÇÃO DE BOLSA		PÁGINA: 2/2

4. RESPONSABILIDADES DO BOLSISTA

Estou ciente da obrigatoriedade do envio de relatórios periódicos, a qualquer momento quando solicitado pela Coordenação ou pela Instituição, bem como, ao término da vigência da bolsa apresentar o Relatório Técnico Individual Final no prazo máximo de 30 (trinta) dias.

5. DECLARAÇÃO

Declaro que as informações acima estão corretas, que conheço e concordo com os termos do Documento de Doação de Bolsa-Auxílio da Rede Paranaense de Metrologia e Ensaios e que não tenho vínculo empregatício ativo com o Poder Público. Concordo também com o valor da Bolsa Mensal inserido no campo 3 deste documento.



ASSINATURA DO CANDIDATO