UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
SETOR DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO GERAL E APLICADA
CENTRO DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO ADMINSTRAÇÃO

FICHA DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDOS (folha 1 de 3)

NOME				
NASCIMENTO / /	RG	UF	CPF	
ENDEREÇO (LOGRADOURO, Nº COMPLEMENTO, BAIRRO)				
CIDADE	ESTADO	CEP	TELEFONE RESIDENCIAL	CELULAR
EMPRESA ONDE TRABALHA				
FUNÇÃO				
ENDEREÇO (LOGRADOURO, Nº COMPLEMENTO, BAIRRO)				
CIDADE	ESTADO	CEP	TELEFONES	

SEXO	M ☐	F ☐	ESTADO CIVIL	SOLT ☐	CAS ☐	VIÚVO ☐	OUTRO ☐	VOCÊ TRABALHA?	SIM ☐ / NÃO ☐

TEMPO DE SERVIÇO	NENHUM ☐	ATÉ 1 ANO ☐	DE 1 A 5 ANOS ☐	DE 5 A 10 ANOS ☐	MAIS DE 10 ANOS ☐
SALÁRIO EM SAL. MÍNIMOS	ATÉ 1 SM ☐	+1 A 3 SM ☐	+ DE 3 A 5 SM ☐	+ DE 5 A 7 SM ☐	+ DE 7 SM ☐

RECEBE VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO ?	SIM ☐	NÃO ☐	RECEBE VALE TRANSPORTE ?	SIM ☐	NÃO ☐
VOCÊ RECEBE ALGUM TIPO DE AJUDA FINANCEIRA PARA SUA MANUTENÇÃO OU PARA FAZER FRENTE AOS COMPROMISSOS FINANCEIROS RELACIONADOS COM ESTE CURSO ?	SIM ☐	NÃO ☐			
JÁ OBTEVE ISENÇÃO DE TAXA NA UFPR ?	SIM ☐	NÃO ☐	TEM DESPESA COM MORADIA ? (VIDE ABAIXO *)	SIM ☐	NÃO ☐

CITE O MEIO DE LOCOMOÇÃO UTILIZADO	CARRO ☐	ÔNIBUS ☐	BICICLETA ☐	MOTO ☐	TAXI ☐	A PÉ ☐
VOCÊ MORA . . .	COM OS PAIS ☐	COM ESPOSA ☐	C/ PARENTES ☐	COM COLEGAS ☐	EM PENSÃO ☐	SÓ ☐
SUA CASA É . . .	PRÓPRIA-QUITADA ☐	ALUGADA ☐	CEDIDA ☐	PRÓPRIA-FINANCIADA ☐	OUTRO, QUAL ? _____	
(*) DESPESAS COM MORADIA EM SALÁRIOS MÍNIMOS	NENHUMA ☐	ATÉ 1 SM ☐	+1 A 3 SM ☐	+ DE 3 A 5 SM ☐	+ DE 5 A 7 SM ☐	+ DE 7 SM ☐

VOCÊ DEPENDE FINANCEIRAMENTE DE SUA FAMÍLIA ?	SIM ☐	NÃO ☐	VOCÊ CONTRIBUI NAS DESPESAS DE SUA FAMÍLIA ?	SIM ☐	NÃO ☐

QUANTOS EM SUA FAMÍLIA CONTRIBUEM NA RENDA FAMILIAR ?	NENHUM ☐	UM ☐	DOIS ☐	TRÊS ☐	QUATRO ☐	+ DE QUATRO ☐
QUAL É A RENDA FAMILIAR MENSAL?	ATÉ 1 SM ☐	+1 A 3 SM ☐	+ DE 3 A 5 SM ☐	+ DE 5 A 7 SM ☐	+ DE 7 SM ☐	

ONDE COSTUMA FAZER AS REFEIÇÕES DIÁRIAS ?	EM CASA ☐	NA EMPRESA ☐	REST.?LANCH. ☐	VOCÊ TEM FILHOS ?	SIM ☐	NÃO ☐
QUANTOS ?	NENHUM ☐	UM ☐	DOIS ☐	TRÊS ☐	QUATRO ☐	+ DE QUATRO ☐
ALÉM DOS FILHOS, QUANTAS OUTRAS PESSOAS DEPENDEM ECONOMICAMENTE DE VOCÊ ?	NENHUMA ☐	UMA ☐	DUAS ☐	TRÊS ☐	QUATRO ☐	+ DE QUATRO ☐
QUANTOS DE SEUS FILHOS/DEPENDENTES TEM GASTOS COM EDUCAÇÃO CUSTEADOS POR VOCÊ ?	NENHUM ☐	UM ☐	DOIS ☐	TRÊS ☐	QUATRO ☐	+ DE QUATRO ☐
DOS BENS ENUMERADOS AO LADO E ABAIXO, QUANTOS (DE CADA) VOCÊ/SUA FAMÍLIA POSSUI ?	CASA ( )	APART. ( )	TERRENO ( )	TELEFONE ( )	AUTOMÓVEL ( )	EMPRESA ( )

MICROCOMP. ( )	SITIO/FAZENDA ( )	FREZER ( )	AR CONDIC. ( )	VIDIOCASSETE ( )	SOM C/ CD ( )	MICROONDAS ( )	FAX ( )	TV ( )	OUTROS_____ _____

ALGUM DE SEUS DEPENDENTES APRESENTA COMPROMETIMENTO DE SAÚDE?	SIM ☐	NÃO ☐	QUEM ? QUE PROBLEMA?	GASTO MENSAL RELACIONADO: R$

FICHA DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDOS (folha 2 de 3)

Preencha o quadro abaixo, informando primeiro a situação das pessoas com quem você mora e, em seguida, se for o caso, da família de origem mesmo que more em outra casa, ou outra cidade (discrimine abaixo com SIM ou NÃO)

NOME	PARENTESCO	GRAU DE INSTRUÇÃO	ESTADO CIVIL	IDADE	PROFISSÃO/ OCUPAÇÃO	RENDA MENSAL	MORA NA MESMA CASA (SIM ou NÃO)
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

OUTRAS INFORMAÇÕES QUE JULGAR NECESSÁRIAS, PARA MELHOR DEMONSTRAR A SITUAÇÃO SÓCIO-ECONÔMICA

O CANDIDATO A BOLSA DEVERÁ APRESENTAR DOCUMENTAÇÃO QUE PERMITA AO COLEGIADO DO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO COMPROVAR A SITUAÇÃO DESCRITA NESTA FICHA BEM COMO EFETUAR SEU TOTAL PREENCHIMENTO.

O **CEPPAD** SUGERE ALGUNS EXEMPLOS DE DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA:

CÓPIA DA(S) CERTIDÃO(ÕES) DE NASCIMENTO E/OU CASAMENTO (PRÓPRIA E DOS DEPENDENTES), CERTIDÃO DE ÓBITO, COMPROVANTES DE SALÁRIO DO PRETENDENTE E DOS MEMBROS QUE CONTRIBUEM PARA A RENDA FAMILIAR (CÓPIAS DE CONTRA-CHEQUES, COMPROVANTES DE APOSENTADORIA/ PENSÃO). NO CASO DE AUTÔNOMO, DECLARAÇÃO DE RENDIMENTO ASSINADA POR DUAS TESTEMUNHAS CONSTANDO Nº DA CÉDULA DE IDENTIDADE E TELEFONES PARA CONTATO. SE HOUVER SITUAÇÃO DE DESEMPREGO: ORIGINAL DA CARTEIRA PROFISSIONAL, AUXÍLIO DESEMPREGO. COMPROVANTE DE DESPESAS MENSAIS, POR EXEMPLO: FINANCIAMENTO DE CASA PRÓPRIA, ALUGUEL, CONDOMÍNIO, COMBUSTÍVEL, CONSÓRCIO, MENSALIDADE ESCOLAR, SAÚDE (CONVÊNIOS, CONSULTAS MÉDICAS, ODONTOLÓGICAS, ETC, MEDICAMENTOS), LUZ, ÁGUA, TELEFONE, IPTU E OUTROS QUE JULGAR NECESSÁRIOS PARA MELHOR DEMONSTRAR A SITUAÇÃO SOCIO-ECONÔMICA PESSOAL E/OU FAMILIAR.

O CANDIDATO AO CURSO_____, ANTERIORMENTE IDENTIFICADO, SOLICITA AO CEPPAD – CENTRO DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO EM ADMINISTRAÇÃO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ, BOLSA DE ESTUDOS NOS TERMOS DAS NORMAS INTERNAS DA UFPR, DOS CRITÉRIOS ESTABELECIDOS PELO DAGA/CEPPAD E DESTA FICHA DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDOS.

OUTROSSIM, ESTOU CIENTE DOS CRITÉRIOS PARA CONCESSÃO DA BOLSA: **.**

1- Critérios para destinação de Bolsas de Estudos :
-Servidores da UFPR : Terão prioridade na concessão de bolsas atendido o item 2.1 a seguir. (*)
- Restando vagas, serão oferecidas a interessados da comunidade externa, atendido o item 2.2 a seguir. (*)

2.- Critérios de Classificação para distribuir de Bolsas de Estudos :

2.1.- Servidores da UFPR : Prioridades
2.1.1.- Professor e Servidor do Departamento de Administração: Mediante requerimento ao Chefe do DAGA.
2.1.2.- Professores de outros Departamentos e Servidores
Pela ordem de inscrição, priorizando aqueles que ainda não foram agraciados em outros cursos.
2.2. Carta de recomendação da chefia imediata, com visto do Diretor do Setor ou Pró-Reitoria em que o candidato estiver lotado, justificando a necessidade e o interesse na participação do servidor, e em como esta especialização do funcionário será aproveitada no âmbito da Unidade e no que isso irá agregar a UFPR;

2.2.- Alunos da Comunidade : Pelos seguintes critérios de classificação, atendendo necessariamente todos os itens a seguir :

a) Aprovação no processo seletivo (análise de currículo e entrevista);
b) Requerimento, ao CEPPAD, através de formulário próprio ;
c) Comprovação de carência, através do preenchimento de formulário próprio de Ficha Sócio - Econômica, anexando documentos comprobatórios, como Declarações de IRPF próprio e dos pais, entre outros que possam ser solicitados.
d) Prova de seleção;
e) Justificativa pessoal de realização do Curso, com o compromisso de conclusão, inclusive de monografia, salvo motivo plenamente justificado perante o CEPPAD, sob pena de pagamento de todas as taxas previstas e cobertas pela Bolsa de Estudo.

DECLARO, SUJEITO ÀS PENAS DA LEI, QUE AS INFORMAÇÕES POR MIM PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS.

CURITIBA, DE DE 20__.

_____
ASSINATURA

OBSERVAÇÕES