

## ANEXO 1

## REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

À COMISSÃO DE BOLSAS DO PPGTO

Eu, \_\_\_\_\_, aluno(a) ( ) regularmente matriculado(a), ou ( ) aprovado na primeira chamada no processo seletivo PPGTO-UFSCar/2017 no ( ) Mestrado ou no ( ) Doutorado do Programa de Pós-Graduação em Terapia Ocupacional – PPGTO/UFSCar, ingressante no ano de \_\_\_\_\_, Linha de Pesquisa \_\_\_\_\_, venho solicitar a análise de minha documentação visando uma classificação na listagem de candidatos à bolsa de estudos.

Declaro estar ciente dos requisitos para concessão de bolsa descritos no Edital PPGTO/UFSCar-001/2017 e das exigências das agências de fomento (CAPES): Portaria CAPES nº 76, de 14/04/10 - Novo Regulamento - Demanda Social, disponível em: [http://www.capes.gov.br/imagens/stories/download/legislacao/Portaria\\_076\\_RegulamentoDS.pdf](http://www.capes.gov.br/imagens/stories/download/legislacao/Portaria_076_RegulamentoDS.pdf).

São Carlos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a) à Bolsa

**ANEXO 2***Declaração*

Eu \_\_\_\_\_ declaro para os devidos fins que me dedicarei exclusivamente às atividades do ( ) Mestrado ( ) Doutorado, caso seja contemplado com a bolsa do PPGTO UFSCar, de acordo com as normas vigentes, referente ao processo seletivo 2017.

São Carlos, \_\_\_\_\_ de 2017

\_\_\_\_\_  
assinatura