|  |  |
| --- | --- |
|    |    |

**Formulário de solicitação de bolsa de estudo**

|  |
| --- |
| Nome: |
|  |
| CPF: | Identidade (RG): | Órgão Emissor (RG): | Nº do passaporte: |
|  |  |  |  |
| Curso: | Ano de ingresso no curso: |
| [] Doutorado [] Mestrado |  |
| Logradouro: | Número: | Complemento: |
|  |  |  |
| Bairro: | CEP: | Município: | UF: |
|  |  |  |  |
|  |
| [] Declaro que tenho ciência de que, caso contemplada(o), observarei todos os requisitos estipulados para a concessão e a manutenção da bolsa, em conformidade com a Instrução Normativa 01/2022 e com as regras específicas da agência de fomento. |
| [ ] Possuo outra fonte de renda |
| [] Vulnerabilidade socioeconômica comprovada, conforme a Instrução Normativa 01/2022 do PPGRI/UFBA.[] Autodeclaração e optante (negro[a]; quilombola; indígena; pessoa trans [transexual, travesti ou transgênero]; pessoa com deficiência; refugiado[a] ou imigrante em situação de vulnerabilidade socioeconômica), conforme a Instrução Normativa 01/2022 do PPGRI/UFBA.Se a opção anterior tiver sido assinalada, especificar a autodeclaração: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. **Observação: verificar os itens 8 e o Anexo II da Instrução Normativa 01/2022, para o caso de a autodeclaração especificada acima requerer o envio de documentação adicional.**  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e data Assinatura