

**PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DE GOIÁS**  
**ESCOLA DE FORMAÇÃO DE PROFESSORES E HUMANIDADES**  
**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO SENSU* EM**  
**EDUCAÇÃO**

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO PARA PAGAMENTO DE**  
**BOLSAS OU TAXAS ESCOLARES CAPES/PROSUC**

**SOLICITAÇÃO: BOLSA INTEGRAL ( ) TAXA ESCOLAR ( )**

**IDENTIFICAÇÃO**

Nome do/a estudante: \_\_\_\_\_  
Data de nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ Identidade: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Estado civil: \_\_\_\_\_ Nº de dependentes: \_\_\_\_\_  
Endereço residencial: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_  
Fone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**ATUAÇÃO PROFISSIONAL**

Vínculo empregatício: SIM ( ) NÃO ( ) Regime de trabalho: \_\_\_\_\_  
Órgão: \_\_\_\_\_ Cargo ou função: \_\_\_\_\_  
Endereço profissional: \_\_\_\_\_  
Fone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**FORMAÇÃO ACADÊMICA ANTERIOR**

Bacharel/Licenciado: \_\_\_\_\_  
Instituição: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
Mestrado: \_\_\_\_\_  
Instituição: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
Doutorado: \_\_\_\_\_  
Instituição: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES DO CURSO (MESTRADO/DOCTORADO)**

Título do projeto de dissertação/tese  
\_\_\_\_\_  
Linha de Pesquisa: \_\_\_\_\_  
Orientador/a: \_\_\_\_\_  
Nº de Créditos cursados: \_\_\_\_\_ Início do Curso: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Recebe algum outro tipo de remuneração mensal? SIM ( ) NÃO ( )  
Se sim, que tipo: \_\_\_\_\_

Goiânia, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_