



FORMULÁRIO DE PEDIDO/CANCELAMENTO DE BOLSA

Eu, _____

Nível: () Mestrado () Doutorado Matrícula: _____

Solicito ao Colegiado do PPGEM:

() **Bolsa de estudos** a partir de _____ (mês/ano)

Obs: Encaminhar junto a esse pedido o formulário Termo de compromisso da CAPES

Motivo: _____

Possui vínculo empregatício:

() Sim. Empresa/IES: _____ () Não

Data de Admissão: ____/____/____

() **Cancelamento de bolsa** () CAPES () CNPq () Fapemig

A partir de _____ (mês/ano)

Motivo: _____

Belo Horizonte, ____/____/____

Assinatura do aluno(a): _____

De acordo do orientador: _____

RESERVADO A SECRETARIA DO PPGEM

Solicitação: () Deferida () Indeferida Data: ____/____/____

Obs:

Assinatura do Coordenador do PPGEM: _____

Bolsa implementada/cancelada em: ____/____/____ Por: _____