**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EDUCAÇÃO FÍSICA E ESPORTE**

**INDICAÇÃO DE BOLSISTA**

1. **DADOS DO SOLICITANTE:**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Nº USP: |
| Mestrado:  Doutorado: Doutorado Direto: |
| E-mail: |
| **Dados Bancários**  Número da conta corrente no **Banco do Brasil** (não pode ser conta poupança e nem conta conjunta)  Agência:       Conta corrente: |
| Ano de ingresso no curso:       Data limite para defesa (conforme descrito no Janus): |
| *Anexar a este formulário cópia da carteira de trabalho (paginas: com nº CTPS, Qualificação Civil, últimas duas páginas do contrato de trabalho) ou declaração da empresa, em papel timbrado e assinatura original, que comprove o vínculo e a carga horária semanal.*  Exerce atividade remunerada **atualmente?** **Sim**  **Não**  Acumula bolsas do CNPq / CAPES com as de outras agências nacionais ou internacionais?  **Sim**  N**ão**  Em caso positivo indicar a agência e o tipo de bolsa**:** |
| Orientador(a): |
| Título do Projeto de Pesquisa: |

1. **PARECER ORIENTADOR**

Eu, Prof.(a)      ,      , declaro estar ciente do acúmulo de atividade remunerada exercida pelo(a) meu(minha) orientando(a), beneficiário(a) da bolsa de       (mestrado/doutorado), e autorizo a dedicação de até       horas semanais a essa atividade remunerada, respeitando o limite máximo de 25 horas semanais.

*Ao assinar esse documento o(a) discente atesta estar ciente das normas vigentes e das exigências tanto da agência de fomento quanto do PPGEFE. O(A) discente declara ainda estar ciente, sob as penas da lei, que são verdadeiras as informações prestadas neste documento.*

Ribeirão Preto,       de       de      .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assinatura do(a) aluno(a) |  | Assinatura do(a) orientador(a) |