###  INDICAÇÃO DE BOLSISTA

|  |
| --- |
| **1 – MODALIDADE DA BOLSA** |
| ( ) Retenção (RET) | ( ) Graduação (GRA) | ( ) Mestrado (MSc) | Valor da Bolsa R$ 2.819,10  |
| ( ) Doutorado I (DSc I) | (X) Doutorado II (DSc II) | ( ) Pesquisador Visitante (PV) |

|  |
| --- |
| **2 – IDENTIFICAÇÃO DO (A) BOLSISTA BENEFICIÁRIO (A)** |
| Nome Completo |
|  |
| **Caso o novo bolsista seja substituto, indicar abaixo o nome do bolsista substituído, o prazo pelo qual a bolsa já foi utilizada e a** **data de início da bolsa.**Nome Prazo Utilizado Início da Bolsa |
| CPF | Data de Nascimento | Sexo | Identidade | Órgão Emissor | UF | Data de Emissão |
|  |  | ( ) F ( ) M |  |  |  |  |
| Nacionalidade | Passaporte | Visto Permanente | Período de Vigência |
|  |  | De \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| Endereço Residencial Completo | Bairro |
|  |  |
| CEP | Cidade | UF | DDD | Fone | Endereço Eletrônico |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **3 – IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO E DO CURSO** |
| Instituição (Universidade, Centro, Unidade, Departamento) | CNPJ |
| UENF/CCT/LENEP | 04.809.688/0001-06 |
| Título do Programa **Fomento à formação de recursos humanos em Geofísica por meio da criação do PRH-PB 226** |
| Título do Curso/ Especialização |
| **Curso de Pós-graduação em Engenharia de Reservatório e de Exploração** |

|  |
| --- |
| **4 – COMPROMISSO DO(A) BOLSISTA** |

Declaro, para fins de direito, conhecer e concordar com as normas fixadas pelo PRFH ou PRH-ANP/MCT para a implementação desta bolsa e assumo o compromisso de dedicar-me, integral e exclusivamente, às atividades de pesquisa ou ensino durante a vigência do benefício.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LocalMacaé, RJ | Data / / | Assinatura Bolsista |

0

|  |
| --- |
| **5 – COMPROMISSO DO COORDENADOR E COMISSÃO GESTORA DOS RECURSOS DO PRFH** |
| No do Convênio**6000.0080307.12.4** | Situação do Bolsista( ) Novo ( ) Renovação ( ) Substituição | Período Escolar do Bolsista | Início da Bolsa (mês/ano) |

Declaramos que o bolsista atende as normas fixadas pelo PRFH ou PRH-ANP/MCT e que as informações prestadas são verdadeiras.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Local | Data | ATENÇÃO: É obrigatória a assinatura do Coordenador do Programa e demais Membros da Comissão Gestora dos Recursos do PRH-ANP. |
| Macaé, RJ |  |
| Assinatura / Carimbo - Coordenador | Assinatura - Membro da Comissão | Assinatura - Membro da Comissão |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **6 – DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS PARA IMPLEMENTAÇÃO** |
| * Cópia do Cadastro de Pessoa Física (CPF)
* Cópia da Carteira de Identidade ou Passaporte (incluir Visto de Permanência)
* Comprovante de matrícula
* Cópia da carta de aceitação pela Instituição, somente para bolsa de Pesquisador Visitante
 |

*Indicação de bolsista aluno e pesq visitante - Sup rev 03.02.10*