



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL  
GABINETE DO REITOR

Avenida Fernando Machado, 108-E, Centro, Chapecó-SC, CEP 89802-112, 49 2049-3700  
gabinete@uffs.edu.br, www.uffs.edu.br

**ANEXO I**

**REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE BOLSA DS/CAPES**

Eu, \_\_\_\_\_,  
aprovado no Processo Seletivo \_\_\_\_\_  
para o curso de Mestrado em Desenvolvimento e Políticas Públicas, área de concentração  
Interdisciplinar, Linha de pesquisa \_\_\_\_\_,  
venho requerer minha inscrição à seleção de bolsas de estudo do Programa DS da CAPES.  
Declaro que li e concordo com as normas deste Edital, bem como declaro que preencho todas as  
exigências expostas.  
Termos em que  
Pede Deferimento.

Local e Data

Assinatura do candidato

Local e Data:	Assinatura do Servidor:
Local e Data:	Assinatura do Servidor: