



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
COORDENAÇÃO DO PPGEnf
Rodovia SC 484 – Km 02, Fronteira Sul, Chapecó-SC, CEP 89815-899, 49 2049-370 ppgenf@uffs.edu.br,
sec.ppgenf@uffs.edu.br, www.uffs.edu.br/ppgenf

ANEXO II

FORMULÁRIO DE CADASTRO DE BOLSISTA (para uso do candidato aprovado na implementação da bolsa)

1. DADOS DO INGRESSO NO PROGRAMA		
Nome do Programa:		
Nível: <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Doutorado <input type="checkbox"/> Quota da Pró-Reitoria		
Ingresso do bolsista no PPGEnf (mês e ano):		
Tempo de bolsa concedido pelo programa (em meses):		
Agência financiadora:		
2. DADOS PESSOAIS BOLSISTA		
Nome:		
Data de nascimento:	CPF:	
*Passaporte nº:	*País de origem:	
Possui vínculo empregatício? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Recebe outra bolsa de estudo? <input type="checkbox"/> Sim, da agência de fomento: _____ <input type="checkbox"/> Não.		
3. DADOS BANCÁRIOS DO BOLSISTA		
Banco:	Agência nº:	Conta corrente nº:

* Campo a ser preenchido somente por estudantes estrangeiros.

_____, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do bolsista

Assinatura eletrônica exclusivamente via [SOU.GOV](https://souv.gov.br)