



Ministério da Educação  
Universidade Federal da  
Fronteira Sul

Av. Fernando Machado, 108 E,  
Centro, Chapecó, Santa Catarina,  
Brasil, Caixa Postal 181, CEP  
89802-112

[www.uffs.edu.br](http://www.uffs.edu.br)  
[contato@uffs.edu.br](mailto:contato@uffs.edu.br)

## ANEXO I

### REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE BOLSA DE ESTUDO DO PROGRAMA DEMANDA SOCIAL/CAPES – MESTRADO EM ESTUDOS LINGUÍSTICOS

Eu, \_\_\_\_\_, aprovado(a) no Processo Seletivo 2017 para o curso de Mestrado em Estudos Linguísticos, área de concentração Linguística, Linha de pesquisa \_\_\_\_\_, requeiro 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.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento.

Chapecó (SC), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)

#### PARA USO DA SECRETARIA

Candidato(a) classificado(a) em \_\_\_\_º lugar, conforme Edital nº 592/UFFS/2017.

#### PARA USO DO COMITÊ DE BOLSAS

Classificado (\_\_\_) Contemplado (\_\_\_)

\_\_\_\_\_  
Coordenadora do PPGEL – Presidente do Comitê  
(assinatura e carimbo)

