# ANEXO 01

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE CANDIDATURA A BOLSA** |
| **Nome** |  |
| **No de Matrícula** |  | **Ano Ingresso no****Programa** |  |
| **Endereço atual** |  |
| **Endereço de origem** |  |
| **Nome do(a) orientador(a)** |  |
| **Nome do(a)****coorientador(a) (se for o caso)** |  |
| **Autodeclaração** |  | Não quero me autodeclarar |
|  | Amarelo (segundo o IBGE) |
|  | Branco (segundo o IBGE) |
|  | Indígena (segundo o IBGE) |
|  | Quilombola |
|  | Pardo (segundo o IBGE) |
|  | Preto (segundo o IBGE) |
|  | Pessoa com deficiência |
|  | Pessoa Trans (Transexual, Travesti ou Transgênero) |
| **Autodeclaração****vulnerabilidade socioeconômica** |  | SIM |  | NÃO |
| **Possui alguma fonte de renda (trabalho com ou sem vínculo formal, docente substituto(a),****bolsa, outros?** |  | SIM |  | NÃO |
| Se SIM,informe: |  |
| **Caso possua vínculo empregatício, informe** | Natureza | Privado |  | Público |  |
| Nome daInstituição |  |
| Local |  |
| Tempo devínculo |  |
| Situação | Ativo |  |
| Licença sem vencimentos |  |
| Licença com vencimentos |  |
| ***Declaro que todas as informações acima são verdadeiras e estou ciente de estar sujeito às penas da legislação pertinente, caso tenha afirmado falsamente os dados preenchidos******Local e data:*** ***Assinatura do(a) candidato(a)*** |

**ANEXO 02**

**DECLARAÇÃO DE NÃO REMUNERAÇÃO PROVENIENTE DE**

**VÍNCULO EMPREGATÍCIO OU FUNCIONAL**

Eu, **NOME DO/A CANDIDATO/A**, inscrito no RG sob o n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado regularmente no curso de Mestrado, residente e domiciliado **ENDEREÇO** **COMPLETO**, **DECLARO** para os devidos fins, sob as penas da lei, ao Programa de Pós-Graduação em Ensino, Filosofia e História das Ciências – UFBA/UEFS, que não possuo e tenho conhecimento que não poderei possuir remuneração proveniente de vínculo empregatício ou funcional, durante toda a vigência da bolsa CAPES, excetuando-se nos casos previstos nas normas presentes no inciso XI do Art. 9°, da Portaria n°76 de 14/04/2010, caso seja contemplado.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

**Local e data**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura)

NOME DO(A) CANDIDATO(A)

**ANEXO 03**

**DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE BOLSAS**

Eu, **NOME DO(A) CANDIDATO(A)**, inscrito no RG sob o n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado regularmente no curso de Mestrado, residente e domiciliado **ENDEREÇO** **COMPLETO**, DECLARO para os devidos fins, sob as penas da lei, ao Programa de Pós-Graduação em Ensino, Filosofia e História das Ciências – UFBA/UEFS, que não possuo e tenho conhecimento que não poderei possuir outras bolsas, de qualquer outra natureza, estágio ou similar, perante os órgãos da Administração Pública Direta ou Indireta, no âmbito estadual, federal ou municipal, excetuando-se as normas presentes no inciso XI do Art. 9°, da Portaria n°76 de 14/04/2010, durante toda vigência da bolsa CAPES, caso seja contemplado.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

**Local e data**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Assinatura)

NOME DO(A) CANDIDATO(A)

**ANEXO 05**

**TERMO DE COMPROMISSO DE MUDANÇA**

Eu, **NOME DO(A) CANDIDATO(A)**, inscrito no RG sob o n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no curso de Mestrado, residente e domiciliado **ENDEREÇO** **COMPLETO**, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nacionalidade), comprometo-me a fixar residência na cidade de Salvador-BA a fim de cumprir a Portaria CAPES n.º 76, de 14 de abril de 2010, seção REQUISITOS PARA CONCESSÃO DA BOLSA, Art. 9º, inciso X.

***Declaro que todas as informações acima são verdadeiras e estou ciente de estar sujeito às penas da legislação pertinente, caso tenha afirmado falsamente os dados preenchidos.***

.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

**Local e data**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Assinatura)

NOME DO(A) CANDIDATO(A)