

**Anexo I**

**Ficha de Inscrição – Bolsas**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| CPF: |  |  |  |
| E-mail: |  | Fone: |  |
| Endereço: |  | CEP: |  |
| Cidade: |  | UF: |  |

Matriculado no Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Universidade Cesumar – UNICESUMAR, venho me candidatar ao Processo de Seleção de Bolsa de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Declaro, ainda, que tenho ciência das condições definidas desta Chamada do Processo Seletivo Interno de Bolsas do Programa de Pós-Graduação da Unicesumar e das obrigações inerentes à qualidade de bolsista, e nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as cláusulas contidas na referida Chamada, caso seja contemplado(a) com bolsa.

A inobservância dos requisitos citados acima, e/ou se praticada qualquer fraude pelo (a) candidato, implica no cancelamento da candidatura da bolsa, com a restituição integral e imediata dos recursos, de acordo com os índices previstos em lei competente, acarretando, ainda, a impossibilidade de receber outros benefícios por parte do Unicesumar, por um período de cinco anos, contados do conhecimento do fato.

**Local de data:** Maringá-PR, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Assinatura do(a) Candidato(a)** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |