**FICHA DE MATRÍCULA – ALUNO REGULAR**

**CURSO**

|  |  |
| --- | --- |
| **MESTRADO**  **DOUTORADO** | **LINHA DE PESQUISA** |

**DADOS PESSOAIS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME: **NOME COMPLETO** | | | | | |
| NOME SOCIAL: | | | | | |
| NOME DA MÃE: **NOME COMPLETO**  NOME DO PAI: **NOME COMPLETO** | | | | | |
| DATA DE NASCIMENTO  **99**/**99**/**1900** | | LOCAL  **CIDADE** | | NACIONALIDADE | |
| PASSAPORTE **SE HOUVER** | RG/ RNE **00000000000 SSP PB** | | CPF n°. **000.000.000-00** | | ESTADO CIVIL: |

**ENDEREÇO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RUA/NÚMERO: **NOME DA RUA E NÚMERO** | | CEP |
| BAIRRO: | CIDADE/ESTADO: **JOÃO PESSOA-PB** | DDD/ TELEFONE  **(XX) W.AAAA.BBBB** |
| COMPLEMENTO: **Apto, REFERENCIA** | | DDD/ CELULAR  **(XX) W.AAAA.BBBB** |
| E-MAIL 1 **EMAIL PRINCIPAL**  E-MAIL 2 **EMAIL ALTERNATIVO** | | |

**DADOS BANCÁRIOS (Exclusivamente Conta Corrente)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AG. | C/C | OPERAÇÃO |
| Nº / NOME DO BANCO:  / | | |

**DISCIPLINAS A SER MATRICULADO(A)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DISCIPLINA | CRÉDITOS | PROFESSOR |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **ESTOU CIENTE E CONCORDO COM AS REGRAS DO EDITAL Nº** **- PROCESSO DE SELEÇÃO** **- PPGS/UFPB**  João Pessoa, 14 de janeiro de 2023.  **ASSINATURA DO ALUNO:** |

**TERMO DE COMPROMISSO E AUTORIZAÇÃO PARA O RECEBIMENTO DE COMUNICAÇÕES**

Declaro, para os devidos fins, que eu **NOME COMPLETO**, , nacionalidade , residente **NOME DA RUA E NÚMERO, Apto, REFERENCIA**, , **JOÃO PESSOA-PB**, portador do CPF **000.000.000-00**, aluno(a), devidamente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em Sociologia – Universidade Federal da Paraíba, tenho ciência das obrigações inerentes ao Programa e, nesse sentido, reforço meu compromisso afirmando que tenho total conhecimento dos Regimentos e Regulamentos, gerais e específicos, vigentes ou que sobrevierem, intrínsecos à UFPB, aos Programas de Pós-Graduação da UFPB e ao Programa de Pós-Graduação em Sociologia, enquanto durar meu vínculo com este Programa de Pós-Graduação, me comprometendo assim, a cumprir todos os prazo e normas estabelecidas nestes Regimentos e Regulamentos sob pena de desligamento do Programa.

Firmo o compromisso de manter meus dados pessoais e de contatos atualizados.

Por fim, autorizo que toda e qualquer comunicação dirigida a mim, seja feita através do email **EMAIL PRINCIPAL**, **EMAIL ALTERNATIVO** e/ou telefone **(XX) W.AAAA.BBBB**, **(XX) W.AAAA.BBBB** bem como, pelos meios de comunicação como WhatsApp, Telegram, Skype, Line, e outros, desde já assegurando que acesso estes meios de comunicação diariamente. Assim, a Secretaria/coordenação do PPGS, para quaisquer fins, pode considerar qualquer email como recebido e lido após o prazo de 24h do envio.

João Pessoa, 14 de janeiro de 2023.



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Discente

**DECLARAÇÃO DE INTERESSE DE BOLSA**

Eu, **NOME COMPLETO**, CPF **000.000.000-00**, aluno ingressante no ano de **,** declaro para os devidos fins que **POSSUO**, **NÃO POSSUO**, interesse em receber ou concorrer a bolsas de estudos das agências de fomento para o curso de **MESTRADO** **DOUTORADO** em Sociologia pois **DESCREVER OS MOTIVOS PARA RECEBER/CONCORRER OU NÃO RECEBER/CONCORRER À BOLSA DE FOMENTO** .

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÕES**: Portaria 01/2010 CAPES/CNPq   * **Não podem receber bolsa** os(a) discentes com vínculo empregatício (público ou privado) anterior ao recebimento da bolsa, **exceto** para tutores da Universidade Aberta do Brasil (UAB), os professores da educação básica da rede pública e profissionais de saúde pública; * É necessário que, além de atender a esses requisitos, esses profissionais também atendam ao requisito da anuência e concordância do orientador e do Colegiado, bem como aos demais requisitos e critérios de seleção de bolsa definidos pelo Programa de Pós-Graduação em Sociologia; * Para acumular bolsa com atividade remunerada é necessário que o(a) discente, já bolsista, consiga algum emprego na área de seu estudo **e** obtenha autorização do orientador **e** do Colegiado do PPGS; * Aposentados no regime celetista podem receber bolsa desde que a aposentadoria não seja por invalidez. Se aposentado por regime próprio (servidor público), deve verificar essa situação junto ao RH do órgão a que esteja vinculado(a); * Discentes que já receberam bolsa anterior, para o mesmo nível (mestrado ou doutorado), também estão impedidos pela CAPES de receber nova cota de bolsa. |

João Pessoa, 14 de janeiro de 2023.



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Discente