**Anexo I – Formulário de Solicitação**

DADOS PESSOAIS

|  |
| --- |
| **Nome:**  |
| **Matrícula:**  | **CPF:**  |
| **E-mail:**  | **Telefone:**  |
| **Cotista:****Sim**☐ **Não**☐ | **Lactante ou com filho(a)(s) de até 2 anos? Sim**☐ **Não**☐ |
| **Dados bancários** |
| **Banco :****Nº do Banco:** | **Conta corrente nº:****Agência nº:** |

DADOS DA VINCULAÇÃO

|  |  |
| --- | --- |
| **Instituto/Faculdade:****Instituto de Artes** | **Departamento:****Departamento de Artes Cênicas** |
| **Nome do Programa:****Programa de Pós-Graduação em Artes Cênicas** | **Conceito CAPES:**Nota 5 |
| **Nome do Coordenador do PPG:****Nitza Tenenblat** | **Nome do orientador:** |
| **Tipo de vinculação do orientador na Pós-Graduação**:   Docente Permanente  ☐Docente Colaborador ☐ |

DADOS DO PROJETO

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do Projeto:** |  |
| **Objetivo/Meta:** |  |
| **Metodologia:** |  |
| **Cronograma:** |  |
| **\*Projeto envolve organismo geneticamente modificado?** |  |
| **\*\*Projeto envolve estudos com seres humanos ou animais?** |  |

\*Obs: Em caso positivo, adicionar aprovação da Comissão de Biossegurança da UnB.

\*\* Obs: Em caso positivo, é necessário informar se o projeto de pesquisa em questão foi submetido ao comitê de ética da respectiva área anexando documento de aprovação por um dos comitês que compõem o sistema CEP/CONEP; caso o parecer não tenha sido homologado, deve-se informar o número do protocolo da solicitação.

**Manifestação do Orientador/a quanto à solicitação do/a discente**

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

*Assinatura do(a) discente*

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

*Assinatura do(a) Orientador(a)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_

*Local, Data*

**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO DE CRITÉRIOS**

Além dos critérios descritos na chamada serão considerados os aspectos listados nessa declaração para a priorização da distribuição de recursos.

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que (assinale abaixo os critérios de priorização aos quais sua situação atual atende):

( ) Sou ingressante pelo sistema de ações afirmativas;

( ) Estou inscrito(a) no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico) de que trata o Decreto n° 6.135/2007 e/ou sou membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto n° 6.135/2007 e/ou participei de modalidade de assistência estudantil vinculada ao Programa Nacional de Assistência Estudantil do Governo Federal (PNAES), ProUni ou de outros programas oficiais similares de outras unidades da federação;

( ) Não usufruo de bolsa no momento;

( ) Não possuo vínculo empregatício;

( ) Sou o(a) único(a) responsável legal e financeiro(a) por menores ou pessoas dependentes.

Declaro que assinalei \_\_\_ (quantidade de itens) critérios de priorização e que as informações prestadas nesse documento são verdadeiras.

Por fim, atesto que conheço e concordo com os requisitos e demais normas da presente *Chamada Simplificada nº 04/2025* e do *Edital DPG/UnB nº 002/2025 - Bolsas Mestrado e Doutorado - Programa Institucional de Bolsas de Pós-Graduação (PIBPG) do CNPq – Ciclo 2025*.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local, Data

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

*Assinatura do(a) discente*

**ANEXO III**

**FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE BOLSAS ANTERIORES**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que (assinale abaixo os critérios aos quais sua situação atual atende):

( ) sou discente de mestrado e nunca recebi bolsa de mestrado pelo PPG-CEN;

( ) sou discente de doutorado e nunca recebi bolsa de doutorado pelo PPG-CEN;

( ) sou discente de mestrado e já recebi bolsa de mestrado por \_\_\_ meses, do período de \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_\_\_

( ) sou discente de doutorado e já recebi bolsa de doutorado por \_\_\_ meses, do período de \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_\_\_

( ) estou atualmente recebendo bolsa, por um período de \_\_\_ meses, com previsão de término de recebimento em \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Declaro que as informações prestadas nesse documento são verdadeiras.

Por fim, atesto que conheço e concordo com os requisitos e demais normas da presente *Chamada Simplificada nº 04/2025* e do *Edital DPG/UnB nº 002/2025 - Bolsas Mestrado e Doutorado - Programa Institucional de Bolsas de Pós-Graduação (PIBPG) do CNPq – Ciclo 2025*.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Local, Data*

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

*Assinatura do(a) discente*

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

*Assinatura do(a) Orientador(a)*