**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE RENOVAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Curso** | **MESTRADO** |  |

|  |
| --- |
| **Identificação do discente** |
| Nome: Discente |
| Número da Carteira de Identidade (RG): Número do RG. |
| Matrícula: Matrícula |
| Endereço no domicílio do Programa:Endereço |
| Data de ingresso no curso: 01/01/2018 |
| Coeficiente de Rendimento no Curso (CR): 00 |
| Vínculo empregatício:  | NÃO |
| Especifique a empresa ou instituição se for o caso. | Empresa/Instituição: Empresa/InstituiçãoEndereço da Empresa/Instituição:Endereço da empresa |

Eu, Discente, matrícula no Matrícula, venho por meio deste solicitar à Comissão de Bolsas a minha inscrição para seleção de bolsa de estudos para os próximos 12 meses.

Confirmo que atendo aos "Requisitos para Concessão/Renovação de Bolsas" conforme definidos no Edital COPEL de Seleção para Bolsas de Estudo 2019-2.

Uberlândia, 24 de junho de 2019

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Assinatura do discente por extenso

**Anuência do Orientador:**

Eu, Professor(a) Nome do orientador, orientador (a) do(a) discente acima identificado(a), estou ciente de seu requerimento de renovação de bolsas de estudo para os próximos doze meses.

Uberlândia, 24 de junho de 2019

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Orientador