



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA  
FACULDADE DE COMPUTAÇÃO  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA DA COMPUTAÇÃO



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA PROCESSO DE SELEÇÃO DE BOLSISTAS

(Preencher os dados e salvar em PDF. Conferir se o arquivo salvo está devidamente preenchido)

Informações gerais:

Discente:

E-mail:

Matrícula:

Celular:

Ao solicitar inscrição, declaro estar ciente que:

- Durante a vigência da bolsa, devo manter dedicação exclusiva ao Programa e, em caso de possibilidade de realização de atividade complementar remunerada, observar e respeitar rigorosamente a Norma PPGCO 04/2015 (<http://www.ppgco.facom.ufu.br/legislacoes/complementacao-financeira-de-bolsistas>) ou norma que vier a substituí-la.
- Não devo ter vínculo empregatício no ato da implementação da bolsa.
- Não devo ser detentor de bolsa de estudos de qualquer origem.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) discente\*

\*A assinatura pode ser eletrônica (como por ex. pelo gov.br ou similares)

,  de  de 202