**FORMULÁRIO DE INTENÇÃO DE BOLSA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** | | | | | | | | |
| Nome |  | | | | | | | |
| E-mail |  | | | | Celular |  | | |
| Endereço atual | | |  | | | | | |
| Endereço de origem  (Preencher apenas se residia originalmente em outra cidade e passou a residir em Santa Cruz, em decorrência da aprovação no PPgSACOL). | | |  | | | | | |
| Data de Nascimento: | | |  | Ano de Ingresso: | | |  | |
| **DADOS BANCÁRIOS** | | | -Preferencialmente Banco do Brasil  -Não pode ser poupança ou conta conjunta.  -O bolsista deve ser o titular da conta corrente | | | | | |
| Agência | |  | | | Conta-Corrente | | |  |
| **DECLARAÇÕES** | | | | | | | | |
| ( ) Declaro que não exerço atividade remunerada de qualquer natureza ou, caso a esteja exercendo, assumo o compromisso de me desvincular imediatamente da atividade caso seja contemplado(a) com uma cota de bolsa.  ( ) Declaro ciência sobre o teor da Resolução de Bolsas atualmente vigente no PPgSACOL.  ( ) Declaro ciência que, caso seja selecionado para assumir a bolsa, deverei participar de atividades inerentes à dinâmica do PPgSACOL, inclusive atividades presenciais em Santa Cruz-RN.  ( ) Declaro ciência que é de minha inteira responsabilidade a inserção das informações e documentos, bem como do acompanhamento dos procedimentos relativos ao Cadastro Único da UFRN, no período informado pela Coordenação do PPgSACOL.  ( ) Declaro ter me inscrito no processo seletivo nas vagas destinas às ações afirmativas. Caso tenha sido selecionado (a), anexarei a documentação comprobatória, conforme edital de seleção.  ( ) Declaro ter passado a residir na cidade de Santa Cruz-RN, vindo de outro município, em virtude da minha aprovação no PPgSACOL, e anexarei comprovação que confirma tal afirmação. | | | | | | | | |
| Santa Cruz, XX de XX de 2024. | | | | | | | | |
| Inclua a assinatura eletrônica (SOUGOV ou SIGAA) em substituição a este texto  Assinatura | | | | | | | | |

ANEXAR ESTE FORMULÁRIO DEVIDAMENTE PREENCHIDO E DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA NECESSÁRIA (CONFORME CADA CASO), NO FORMULÁRIO ELETRÔNICO DISPONÍVEL NO SEGUINTE ENDEREÇO, NO PERÍODO DE 26 A 29 DE FEVEREIRO DE 2024:

https://forms.gle/xWQpyXvg7ss7iof4A