|  |  |
| --- | --- |
| logo_ufla300dpirgb | UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS ***PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO***  **Caixa Postal 3037 - Lavras - MG - 37200-000**  **TELEFAX: (35) 3829 - 1114 *e-mail: prg@prg.ufla.br*** |

*REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA BOLSISTA E NÃO BOLSISTAS PET/ENGENHARIA DE ALIMENTOS*

**PERÍODO PARA INSCRIÇÃO: 01/04/2019 a 12/04/2019**

**IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo: |  |
| Data de Nascimento: |  |
| Matrícula/ Período: |  |
| Curso: |  |
| RG / Órgão emissor: |  |
| CPF: |  |
| Telefone: |  |
| E-mail: |  |
| Atualmente, possui alguma bolsa (Pesquisa, Extensão, Monitoria, etc.)?  ( ) Sim ( ) Não | |
| OBS.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | |

# DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA

**Para candidatos do primeiro período:**

1. Ficha de inscrição digitada e preenchida;
2. Curriculum Vitae (anexar cópia dos documentos para comprovar o currículo);
3. Cópia do CPF e da Carteira de Identidade;
4. Horário individual 2019/1 (será aceito o impresso da internet, no site do SIG).
5. Horário de atividades extra-curriculares (reunião de entidades, cursos de idioma, monitorias e afins).

**Para candidatos dos demais períodos:**

1. Ficha de inscrição digitada e preenchida;
2. Curriculum Vitae (anexar cópia dos documentos para comprovar o currículo);
3. Cópia do CPF e da Carteira de Identidade;
4. Histórico completo (será aceito o impresso da internet, no site do SIG);
5. Horário individual 2019/1 (será aceito o impresso da internet, no site do SIG);
6. Tabela de coeficientes de rendimento (será aceito a impressa da internet, no site do SIG).
7. Horário de atividades extra-curriculares (reunião de entidades, cursos de idioma, monitorias e afins).

Lavras, \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) candidato(a) |