

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATURA A BOLSA AUXÍLIO

I. INFORMAÇÕES BÁSICAS

Nome completo: _____

Nome social: _____

CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____

Endereço: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade/Estado: _____ CEP: _____

Telefone: _____ Estado civil: _____

E-mail: _____

II. INFORMAÇÕES ACADÊMICAS

Ano de Ingresso no PPGTE-CT: _____

Nível: () Mestrado () Doutorado

Linha de pesquisa: () Tecnologia e trabalho () Mediações e Culturas

() Tecnologia e Desenvolvimento Sustentável

Orientador (a): _____

Link atualizado do Currículo Lattes do/a candidato/a:

Link atualizado do Orcid do/a candidato/a:

Durante o curso, vai dedicar-se:

Integralmente ao curso ();

Parcialmente ao curso e parcialmente a outro trabalho ();

Parcialmente ao curso e parcialmente a outro trabalho até conseguir licença do trabalho ();

outros: ()

Descreva: _____

Bolsista durante a graduação e/ou durante o mestrado? () sim () não

Especifique, no caso de haver recebido bolsas anteriores, a natureza das mesmas e a fonte pagadora: _____

No caso de candidatura à bolsa de doutorado, responda:

Você concluiu Mestrado Acadêmico ou Profissional? _____

Tempo de conclusão do Mestrado (em meses) _____

Você já recebeu bolsa de Doutorado em outro Programa? () Sim; () Não.

Se sim, qual fonte pagadora? _____

III. INFORMAÇÕES SOCIOECONÔMICAS

Atualmente, você possui vínculo empregatício (CLT, Estatutário ou Contrato PJ) ?

() Não () Sim

Caso você possua vínculo empregatício, preencha as informações no quadro abaixo:

Empresa/Instituição/Escola: _____

Telefone: _____ Data de admissão: _____ Total de horas semanais: _____

Durante o curso, em relação ao seu emprego atual, você terá:

- () nenhuma liberação () liberação parcial
() com redução de carga horária (especifique: _____)
() de outra forma. (Especifique: _____)
() liberação total () com remuneração () sem remuneração

Caso você seja contemplado/a com uma bolsa de estudos, qual será sua decisão?

- () pedirá demissão do emprego () pedirá afastamento sem remuneração
() pretende acumular a bolsa do PPGTE com sua renda atual
() outra decisão (Especifique: _____)

Você deve apresentar comprovação documental sobre renda e situação econômica declaradas neste formulário.

Você trabalha de maneira autônoma e/ou temporária? (Ex. MEI)

Explique: _____

Possui rendimentos de outra natureza? (pensão, aposentadoria, bolsa de estudo, bolsa-trabalho, ajuda financeira da família, entre outros)

() não () sim. Especifique: _____)

Qual sua renda pessoal mensal? _____

Atualmente você reside na cidade de Curitiba? () sim () não

Em caso negativo, durante o curso você pretende:

() fixar residência em Curitiba () deslocar-se

Tipo de moradia atual: () própria () alugada (valor: _____)

() outro, especificar _____

Número de pessoas com quem compartilha a moradia: _____

Número de pessoas com quem divide os custos de moradia: _____

Caso resida com familiares descreva quem são essas pessoas, suas ocupações e rendimentos: (Ex. pai, mãe, irmãos, cônjuge)

Caso tenha filhos, informe a quantidade e a idade: _____

Têm dependentes? Explique: _____

Você tem ajuda de alguém para custear suas despesas? Explique com detalhes a sua situação socioeconômica:

Justifique porque você está pleiteando uma bolsa.

Você tem conta corrente no Banco do Brasil?

Não* () Sim ()

Caso a resposta seja positiva, por favor, forneça os dados bancários da conta corrente.

Agência _____ Conta Corrente _____

*** Esteja ciente que é obrigatório abrir uma conta corrente no Banco do Brasil conforme o prazo estipulado no edital. Esta conta deve ser individual, não podendo ser conta conjunta.**

Regulamento do Programa de Demanda Social:

Para ter conhecimento das condições e requisitos para a concessão da Bolsa-Auxílio CAPES, consulte a **Portaria 76, de 14/04/2010 CAPES** e suas atualizações.

Sobre o acúmulo de Bolsa com outros rendimentos consultar:

Portaria nº 133/2023 da CAPES;

INSTRUÇÃO NORMATIVA PROPPG/UTFPR nº 36 de 29 de setembro de 2023;

Resolução Interna do PPGTE nº 01/2023.

Obs. As informações aqui prestadas devem estar em conformidade com o declarado em seu Currículo Lattes, o qual deve estar atualizado.

Curitiba, / /	Assinatura:
---------------	-------------

Declaro que as informações acima descritas são verdadeiras.

ATENÇÃO:

1. A entrevista dos/as candidatos/as na bolsa auxílio com a Comissão de Bolsas CAPES do PPGTE-CT acontecerá no período definido neste Edital. As datas e os horários de cada entrevista serão publicadas no site do PPGTE-CT.
2. Você deve anexar a este formulário os documentos comprobatórios das informações declaradas no item 5 do Edital de Bolsas DS. No ato da inscrição, todos os referidos documentos deverão ser submetidos em um único arquivo PDF e enviados para o e-mail bolsas-ppgte-ct@utfpr.edu.br. A nomeação do arquivo deve conter o PRENOME/SOBRENOME do/a candidato/a e o NÍVEL Mestrado ou Doutorado, conforme exemplo a seguir: JOAOTORRES_M.pdf ou JOAOTORRES_D.pdf
3. Também serão aceitas assinaturas digitais, realizadas por meio de ferramentas de assinatura eletrônica reconhecida.
4. Todas as informações fornecidas neste documento terão caráter sigiloso e serão utilizadas exclusivamente para os fins previstos neste edital.

ANEXO II - TRAJETÓRIA ACADÊMICA

Nome completo: _____

Nível: () Mestrado () Doutorado

INSTRUÇÕES:

1. O/a candidato/a deverá, no ato de inscrição, enviar uma cópia atualizada do seu Currículo Lattes com as devidas comprovações das informações incluídas, conforme solicitado no item 5 deste Edital.
2. Abaixo, há um guia de itens que podem ser considerados como informações relevantes para constar no Currículo Lattes com a sua devida comprovação.
3. A cópia do Currículo Lattes e todos os comprovantes devem ser reunidos em um único arquivo no formato em pdf para ser enviado no ato da inscrição, conforme descrito no item 6 deste edital.

Exemplos de informações relevantes para o currículo lattes (durante a graduação e a Pós-graduação)

Intercâmbio

Monitoria

Iniciação Científica

Iniciação à Docência

Bolsista de Extensão

Bolsista de Ações Afirmativas

Bolsista Permanência

Participação em eventos científicos/extensionistas/ eventos de Movimentos Sociais

Participação em Projeto de Extensão

Palestra/Oficinas/Workshops/Vivências realizadas vinculada com a pesquisa de Mestrado

Organização de Evento de Extensão

Produção Intelectual (Artigos e capítulos publicados)

Produção Técnica

Produção Artística

Link grupo de pesquisa do CNPQ (se tiver):

Obs. As informações aqui prestadas devem estar em conformidade com o declarado em seu Currículo Lattes, que deve estar atualizado.

Indique o link para o Currículo Lattes:

Curitiba, / /

Assinatura:

ANEXO III

Autodeclaração de Identidade Étnico Racial

Eu, _____, RG/Passaporte n° _____, CPF n° _____, abaixo assinado, declaro, para fim de atender aos critérios de reserva de vagas deste edital de bolsas do Programa de Pós-Graduação em Tecnologia e Sociedade (PPGTE) da Universidade Tecnológica Federal do Paraná (UTFPR) que sou: _____

Declaro estar ciente que, em caso de falsidade nesta declaração, estarei passível ao indeferimento de minha matrícula, e no caso de já estar matriculado ou matriculada, ao seu cancelamento.

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá no Artigo 299 do Código Penal (Falsidade Ideológica). Declaro que estou ciente do Edital de Bolsas e que estou de acordo com o seu conteúdo.

Local e data

Assinatura

Anexo IV

AUTODECLARAÇÃO PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Eu, _____ (informar o nome da pessoa que possui deficiência) portador do RG nº _____ e inscrito(a) no CPF sob o nº _____, declaro ao PPGTE que, conforme CID nº _____, constante no laudo médico em anexo, possuo a(s) seguinte(s) deficiência(s):

() Deficiência física – Alteração completa ou parcial de um ou mais segmentos do corpo humano, acarretando o comprometimento da função física, apresentando-se sob a forma de paraplegia, paraparesia, monoplegia, monoparesia, tetraplegia, tetraparesia, triplegia, tri paresia, hemiplegia, hemiparesia, ostomia, amputação ou ausência de membro, paralisia cerebral, nanismo, membros com deformidade congênita ou adquirida, exceto as deformidades estéticas e as que não produzam dificuldades para o desempenho de funções – Redação dada pelo Decreto nº 5.296, de 2004.

() Deficiência auditiva – (Perda bilateral, parcial ou total, de quarenta e um decibéis (dB) ou mais, aferida por audiograma nas frequências de 500HZ, 1.000HZ, 2.000Hz e 3.000Hz. - Redação dada pelo Decreto nº 5.296, de 2004).

() Deficiência visual – Cegueira, na qual a acuidade visual é igual ou menor que 0,05 no melhor olho, com a melhor correção óptica; a baixa visão, que significa acuidade visual entre 0,3 e 0,05 no melhor olho, com a melhor correção óptica; os casos nos quais a somatória da medida do campo visual em ambos os olhos for igual ou menor que 60o; ou a ocorrência simultânea de quaisquer das condições anteriores – Redação dada pelo Decreto nº 5.296, de 2004).

() Deficiência Intelectual – Funcionamento intelectual significativamente inferior à média, com manifestação antes dos dezoito anos e limitações associadas a duas ou mais áreas de habilidades adaptativas, tais como: a) comunicação; b) cuidado pessoal; c) habilidades sociais; d) utilização dos recursos da comunidade; e) saúde e segurança; f) habilidades acadêmicas; g) lazer; h) trabalho – Redação dada pelo Decreto nº 5.296, de 2004).

() Deficiência múltipla – Associação de duas ou mais deficiências – Redação dada pelo Decreto nº 5.296/2004, art. 5º, §1º

() Transtorno do Espectro Autista – A pessoa com transtorno do espectro autista é considerada pessoa com deficiência, para todos os efeitos legais. É aquela com síndrome clínica caracterizada por: a) deficiência persistente e clinicamente significativa da comunicação e das interações sociais, manifestada por deficiência marcada de comunicação verbal e não verbal usada para interação social; ausência de reciprocidade social; falência em desenvolver e manter relações apropriadas ao seu nível de desenvolvimento; b) padrões restritivos e repetitivos de comportamentos, interesses e atividades, manifestados por comportamentos motores ou verbais estereotipados ou por comportamentos sensoriais incomuns; excessiva aderência a rotinas e padrões de comportamento ritualizados; interesses restritos e fixos – cf. Lei nº 12.764/2012).

O laudo médico com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença – CID, atesta a espécie e grau da deficiência.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do (a) declarante