****

**ANEXO 1 – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA BOLSA DE ESTUDO PPDH**

**DADOS PESSOAIS**

1. Nome: ................................................................................................................................
2. CPF (próprio obrigatório): .............................................................. .
3. Data de nascimento: ......./......./........
4. Gênero: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Estado Civil: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Outro
6. Identidade n.º:................................................................ Órgão:........................ Expedida em:......../........../............
7. Filiação:

Pai:................................................................................................................................................ Mãe:..............................................................................................................................................

1. Endereço/residencial/permanente: ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. Cidade:................................................................................................................
3. U.F.:..............................................
4. CEP:..........................................
5. Telefone:.................................................................
6. Fax:.................................................
7. E-mail:..............................................................................................................................
8. Renda familiar .......................................
9. N.º de inscrição no CadÚnico...........................................
10. Profissão:..........................................
11. Situação atual ( ) Empregado ( ) Desempregado
12. Dados bancários de conta aberta no Banco do Brasil (pessoais, o(a) candidato(a) deve ser o(a) titular da conta).
13. N.º da Agência:...........................................

Conta Corrente N.º: ........................................................................................................

1. Nome do/a orientador/a..............................................................................
2. CLASSIFICAÇÃO EM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lugar entre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ candidatos
3. Duração Prevista: Início (dia)\_\_\_\_/(mês) \_\_\_\_/(ano) \_\_\_\_\_Término (dia)\_\_\_\_/(mês)\_\_\_\_/ (ano)\_\_\_\_.
4. Ano de ingresso/matrícula

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaro serem verdadeiras todas as informações acima prestadas e havendo omissão dos dados informados, bem como discrepância dos documentos apresentados estarei passível de revogação da Bolsa de Mestrado do PPDH a qualquer momento.

 Rio de Janeiro, de de 2025.

**ANEXO 2 - MODELO****DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DE REQUISITOS PARA CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTUDOS CAPES/DS**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante regularmente matriculado/a no Programa de Pós-Graduação em Políticas Públicas em Direitos Humanos (PPDH), CPF no. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DRE no.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins, cumprir os seguintes requisitos para a concessão de bolsas de estudos CAPES/DS, conforme o artigo 9º, da Portaria CAPES no. 76, de 14 de abril de 2010.

Rio de Janeiro, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

(assinatura)

NOME COMPLETO

CPF

**ANEXO 3 - TERMO DE COMPROMISSO DE BOLSISTA CAPES/DS**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, caso seja selecionado/a e indicado/a como bolsista CAPES/DS, assumo o compromisso de enviar relatórios semestrais para a Comissão de Bolsas do PPDH, em que constem informações sobre o andamento do trabalho de escrita da dissertação de mestrado, as avaliações obtidas nas disciplinas cursadas e o cumprimento do estágio docência, nos termos do artigo 18 da Portaria 76/2010 da CAPES. Além disso, comprometo-me a respeitar as seguintes cláusulas:

***I –*** *dedicar-me integralmente às atividades do Programa de Pós-Graduação;*

***II –*** *comprovar desempenho acadêmico satisfatório, consoante às normas definidas pela instituição promotora do curso;*

***III –*** *realizar estágio de docência de acordo com o estabelecido no art. 18 do regulamento vigente;*

***VI –*** *ser classificado no processo seletivo especialmente instaurado pela Instituição de Ensino Superior em que realiza o curso;*

***V*** *– apresentar Declaração de Acúmulo para informar eventuais, bolsas, vínculos empregatícios ou outros rendimentos e obter autorização da Instituição de Ensino Superior ou do Programa de Pós-Graduação, antes do início da vigência da bolsa;*

***VI-*** *informar à coordenação do Programa de Pós-Graduação, por meio de Declaração de Acúmulo, qualquer alteração referente a acúmulos de bolsas, vínculos empregatícios ou outros rendimentos, para fins de atualização das informações na plataforma de concessão e acompanhamento de bolsas;*

***VII –*** *não acumular bolsa de mestrado e doutorado no País com outras bolsas, nacionais e internacionais, de mesmo nível, financiadas com recursos públicos federais;*

***VIII –*** *citar a Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Novel Superior - CAPES em trabalhos produzidos e publicados em qualquer mídia, que decorram de atividades financiadas, integral ou parcialmente, pela referida Fundação, conforme art. 1º da Portaria nº 206, de 4 de setembro de 2018;*

***IX –*** *assumir a obrigação de restituir os valores despendidos com bolsa, na hipótese de interrupção do estudo, salvo se motivada por caso fortuito, força maior, circunstância alheia à vontade ou doença grave devidamente comprovada.*

Rio de Janeiro, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_.

(assinatura)

(NOME)

(CPF)