

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO**  
**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**  
**JARDIM BOTÂNICO - PROVERDE**

(  ) PIBIC/CNPq  
 (  ) PROVERDE/JB/PROPPG

## FICHA DE INDICAÇÃO DE BOLSISTA

### 1 – IDENTIFICAÇÃO DO (A) BOLSISTA

Nome Completo sem abreviação						
CPF	Data de Nascimento	Sexo ( <input type="checkbox"/> ) masc. ( <input type="checkbox"/> ) fem.	Identidade	Órgão Emissor	UF	Data de Emissão
Matrícula	Nacionalidade	País	Passaporte	Visto Permanente - Periodo de Vigência		
				De / / a / /		
Logradouro Residencial				Bairro		
CEP	Cidade	UF	DDD	Fone:	Endereço Eletrônico Pessoal	
BANCO:	Nome da Agência: Cc:			Nº da Agência:	C/C:	

**OBS.: A conta para depósito da bolsa, NÃO pode ser poupança, nem conta conjunta.**

Tipo de Bolsa : (  ) Nova - NV (  ) Renovação – RN (  ) Substituição – SB

### 2 – ATUAÇÃO PROFISSIONAL E LOCAL DE TRABALHO DO(A) BOLSISTA

Curso de Graduação	Local	Período que está Cursando	Mês / Ano de Conclusão (previsão)
Instituição UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO			
Instituto	Unidade (Departamento, Laboratório etc)		
Cidade	UF	DDD	Fone
Local	Data / /	Assinatura do Chefe do Departamento	

### 3 – COMPROMISSO DO (A) BOLSISTA

Declaro, para fins de direito, conhecer as normas fixadas pelo PROVERDE (UFRRJ) para a implementação desta bolsa e assumo o compromisso de dedicar-me às atividades de pesquisa ou ensino durante a vigência do benefício.

Local	Data / /	Assinatura do Bolsista
-------	-------------	------------------------

### 4 – COMPROMISSO DO RESPONSÁVEL PELA ORIENTAÇÃO

Orientador do Bolsista CPF:	Nome completo	Endereço Eletrônico	Fone para contato:
Titulação de mais alto nível	Cargo e/ou Função	Bolsista do CNPq? ( <input type="checkbox"/> ) Sim Qual categoria? ( <input type="checkbox"/> ) Não	

Declaro que o(a) candidato(a) atende as normas fixadas pelo PROVERDE/UFRRJ e que as informações prestadas são verdadeiras.

Local	Data / /	Assinatura/carimbo do Orientador
-------	-------------	----------------------------------

### 5 – DADOS SOBRE O PROJETO DE PESQUISA

Área	Sub-Área
------	----------

Título do Plano de Atividade que será desenvolvido pelo bolsista:

Órgão Financiador (se houver)

Palavras-chaves:

1 -

2 -

Jardim Botânico/PROPPG-2022