

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 () masc. () fem.	Identidade	Órgão Emissor	UF	Data de Emissão
-----	--------------------	----------------------------	------------	---------------	----	-----------------

Matrícula	Nacionalidade	País	Passaporte	Visto Permanente - Período 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	Ramal	FAX
--------	----	-----	------	-------	-----

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? () Sim Qual categoria? () 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