FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA - HE

1. Dados Gerais				
Nome Completo:				
CPF:	RG (RNE):	N. USP:		
Endereço atual:				
Complemento:		CEP:		
Bairro:	Cidade:	Estado:		
Telefones para contato:				
E-mail institucional:				
Ano de ingresso no PPGHE:				
Curso: () Mestrado () Doutorado				
Endereço da família de origem:				
		1		
Complemento:		CEP:		
Bairro:	Cidade:	Estado:		
Telefones para contato da família de origem:				
Recado com:				
2. Avaliação Socioeconômica e Étnico-Racial				
Ação afirmativa: Optante / Não Optante - Étnico-Racial, Indíge	na ou Pessoa com Deficiência: () Optante () Não-optante		
Cor ou raça: () Amarela () Branca () Parda () Preta () Indígena () Como você se decl	ara? R:		
Situação conjugal: () Solteiro () Casado () Viúvo () Sep	parado/Divorciado () União Está	vel		
Tem dependentes: () Sim () Não () Quantos? R:				
Nível de escolaridade da mãe:				
Nível de escolaridade do pai:				
Mudou de cidade para estudar no PPGHE? () Sim () Não				
Renda familiar per capita:				
	esidência alugada com renda próp Residência própria	ria		
Você ou seus pais têm plano de saúde?				
Onde costumam ser atendidos?				

Tem despesas regulares com questões médicas?			
3. Instituições de Ensino Frequentadas			
Ensino fundamental: () Escola pública () Escola privada () Maior parte escola pública () Maior parte escola privada			
Se estudou em escola privada, teve bolsa? () Sim () Não () Qual a porcentagem de desconto? R:			
Em qual cidade e Instituição de Ensino estudou?			
Ensino médio: () Escola pública () Escola privada () Maior parte escola pública () Maior parte escola privada			
Se estudou em escola privada, teve bolsa? () Sim () Não () Qual a porcentagem de desconto? R:			
Em qual cidade e Instituição de Ensino estudou?			
Ensino superior: () Escola pública () Escola privada () Maior parte escola pública () Maior parte escola privada			
Se estudou em escola privada, teve bolsa? () Sim () Não () Qual a porcentagem de desconto? R:			
Em qual cidade e Instituição de Ensino estudou?			
Para Doutorandos			
Instituição na qual realizou Mestrado:			
Mês e ano de ingresso no curso:			
Nome do Orientador(a):			
Título da Dissertação:			
Mês e ano da defesa:			
4. Informações Acadêmicas Complementares			
Ano de ingresso no PPGHE:			
Título do projeto:			
Orientador(a):			
Linha de pesquisa:			
Já concluiu os créditos em disciplinas?			
Já qualificou?			
Observações adicionais:			