



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO
INSTITUTO DE FLORESTAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS AMBIENTAIS E FLORESTAIS

ANEXO I - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDOS

Preencher o formulário e enviá-los por e-mail a Programa de Pós-graduação em Ciências Ambientais e Florestais.

Rodovia BR 465, km 07 UFRRJ
23890-000 - Seropédica, RJ - Brasil
Telefone: (21) 2681-4982 – e-mail: ppgcaf@gmail.com

1. **Identificação e admissão ao curso** (a partir do preenchimento manifesto interesse no recebimento de bolsa)

Nome:			Data nascimento:		
Identidade:		Órgão emissor:		UF:	Data emissão:
CPF:		Nacionalidade:			Passaporte (se estrangeiro):
Estado civil:			Número de dependentes:		
Endere ço	Rua:				
	Bairro:				
	Cidade:			Estado:	
	País:		CEP:		
	Telefone(s):				
	e-mail:				
Admiss ão ao Curso	Área de concentração:				
	Nível (Mestrado ou Doutorado):				
	Professor(a) orientador(a):				

Declaro ciência e concordância com as normas estabelecidas no Edital 003/2022 do PPGCAF de candidatura de bolsas.

Local: _____ . Data: _____ de _____ de _____

Assinatura do candidato