



Centro Federal de Educação Tecnológica de Minas Gerais
Diretoria de Pesquisa e Pós-Graduação
Programa de Pós-Graduação em Engenharia de Minas

PROGRAMA DE APOIO À PÓS-GRADUAÇÃO DO CEFET-MG	PROCESSO N°
---	-------------

Instituição de Ensino Superior:	
Unidade Administrativa:	
Programa:	

Nome:			
Data de Nascimento:	Exibir data de Nascimento ☐ SIM ☐ NÃO	Estado Civil:	Exibir Estado Civil ☐ NÃO ☐ SIM
Sexo: ☐ M ☐ F	CI:	Orgão Expedidor da CI e Estado:	Data da Expedição:
Passaporte:	CPF:		
Estado/País de Nascimento:	Home-Page:	Exibir Endereço Residencial ☐ NÃO ☐ SIM	
Endereço Residencial (Rua/ Av/NO):			
Bairro:	CEP:	Cidade/Estado:	
Telefone:	FAX:	Endereço Eletrônico:	

Ingresso do Bolsista no Curso:(mês/ano)	Início da Bolsa:		
Tempo concedido pela IES:			
Duração máxima permitida pela coordenação do curso a contar do ingresso do estudante no curso/programa ☐ Mestrado/24 meses ☐ Doutorado/48 meses			
Bolsas Anteriores			
Agência Financiadora	Nível	Início(mês/ano)	Término(mês/ano)



Centro Federal de Educação Tecnológica de Minas Gerais
Diretoria de Pesquisa e Pós-Graduação
Programa de Pós-Graduação em Engenharia de Minas

Declaração do Bolsista

Declaro para os devidos fins legais que não recebo de qualquer espécie, paga por instituição pública ou privada, bem como salário ou provento de nenhuma fonte, além da bolsa concedida pelo CEFET-MG, e que tenho dedicação exclusiva ao Programa de Pós-Graduação no qual estou matriculado.

Belo Horizonte, de de .

ASSINATURA

ASSINATURA DO COORDENADOR DO PROGRAMA

ASSINATURA E CARIMBO

Data:

Dados Bancários

Banco:

Agência:

Conta: