



MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES
DIREÇÃO GERAL CULTURAL
DIVISÃO DE TEMAS EDUCACIONAIS



PROGRAMA DE ESTUDANTES—CONVÊNIO DE GRADUAÇÃO – PEC–G

MARCAR "SIM" P/ PEDIDO DE RENOVACÃO Pedido de Bolsa MRE/Mérito
OU "NÃO" P/ PEDIDO DE BOLSA NOVA → Renovação: SIM NÃO

DADOS PESSOAIS DO ESTUDANTE—CONVÊNIO			
NOME:			SEXO: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
DATA DE NASCIMENTO: __/__/____	LOCAL DE NASCIMENTO:	PAÍS:	
ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> SOLTEIRO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO	NACIONALIDADE:	e-m@il:	
NOME DO CÔNJUGE:		DEPENDENTES: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
ENDEREÇO RESIDENCIAL NO BRASIL:			
CIDADE:	UF: <input type="text"/> <input type="text"/>	CEP: _____-____	TELEFONE: (____)____-____
DADOS BANCÁRIOS		SITUAÇÃO CONSULAR	
CPF: _____		N.º DO PASSAPORTE:	VALIDADE: __/__/____
BANCO: NOME DO BANCO N.º DO BANCO: EX: BB - 001		TIPO DE VISTO: APENAS O VITEM-IV É ACEITO P/ PEC-G	
N.º DA AGÊNCIA: _____		DATA EM QUE O VISTO EXPIRA: __/__/____	
N.º DA CONTA CORRENTE: _____		CEP: _____-____	
DADOS DOS FAMILIARES			
ENDEREÇO RESIDENCIAL NO PAÍS DE ORIGEM:			CEP: _____-____
MUNICÍPIO:	ESTADO/PROVÍNCIA:	TELEFONE: + () -	
NOME DA MÃE:			
NOME DO PAI:			
FONTE FINANCIADORA			
FONTE FINANCIADORA: <input type="checkbox"/> FAMILIARES <input type="checkbox"/> PRÓPRIO GOVERNO <input type="checkbox"/> ORGANISMO INTERNACIONAL <input type="checkbox"/> OUTRA (especificar):			
ENDEREÇO DA FONTE FINANCIADORA:		PAÍS:	TELEFONE: + () -
HOUE INTERRUPTÃO DO PAGAMENTO DO AUXÍLIO? → SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>		VALOR MÉDIO MENSAL RECEBIDO, EM DÓLARES: US\$	
ASSINATURA DO CANDIDATO (DECLARO SEREM CORRETAS AS AFIRMAÇÕES PRESTADAS): IMPORTANTE! O ALUNO DEVE ASSINAR E DATAR O PEDIDO DE BOLSA			LOCAL & DATA:
SITUAÇÃO ACADÊMICA			

DADOS BANCÁRIOS INCORRETOS ACARRETRÃO DESCLASSIFICAÇÃO

SITUAÇÃO MIGRATÓRIA IRREGULAR ACARRETRÁ DESCLASSIFICAÇÃO

INDICAR SE CONTINUA A RECEBER AUXÍLIO DA FONTE FINANCIADORA

SEMESTRE EM QUE O ALUNO

SITUAÇÃO ACADÊMICA (A SER PREENCHIDO PELO RESPONSÁVEL PELO PEC-G NA IES)			
IES:	CURSO & HABILITAÇÃO (se houver)	SEMESTRE & ANO DE INÍCIO:	
		SEMESTRE & ANO DE <u>PROVÁVEL CONCLUSÃO:</u>	
NOME DO RESPONSÁVEL PELO PEC-G NA IES:		e-m@il:	CARGO:
		MUITO IMPORTANTE!	
DATA: ___/___/___	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:		
OBSERVAÇÕES			
<p>1. Todos os campos devem ser preenchidos;</p> <p>2. Anexar histórico escolar atualizado, cópia do RNE e termo de compromisso.</p> <p>3. Incluir também cópia de certificados de atividades extracurriculares, se houver.</p> <p>4. Caso seja concedida, a bolsa terá duração de 6 meses, renováveis.</p>			
<p>5. FAVOR CONFERIR TODOS OS DADOS DO ALUNO</p> <p>6. O PREENCHIMENTO INCOMPLETO DE QUALQUER CAMPO DO FORMULÁRIO IMPLICARÁ DESCLASSIFICAÇÃO DO CANDIDATO.</p>			