



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"/> | CEP: _____-____ | TELEFONE: (____)____-____ |
| DADOS BANCÁRIOS | | SITUAÇÃO CONSULAR | |
| CPF: _____ | | N.º DO PASSAPORTE: | VALIDADE: __/__/__ |
| BANCO: NOME DO BANCO Nº 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: + (____)____-____ |
| HOVE 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 (A SER PREENCHIDO PELO RESPONSÁVEL PELO PEC–G NA IES) | | | |
| IES: | CURSO & HABILITAÇÃO (se houver) | SEMESTRE & ANO DE INÍCIO: | SEMESTRE & ANO DE PROVÁVEL CONCLUSÃO: |
| NOME DO RESPONSÁVEL PELO PEC–G NA IES: | | e-m@il: | CARGO: |
| DATA: __/__/__ | | ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: | |
| OBSERVAÇÕES | | | |
| <ol style="list-style-type: none"> Todos os campos devem ser preenchidos; Anexar histórico escolar atualizado, cópia do RNE e termo de compromisso. Incluir também cópia de certificados de atividades extracurriculares, se houver. Caso seja concedida, a bolsa terá duração de 6 meses, renováveis. | | | |

DADOS BANCÁRIOS INCORRETOS ACARRETERÃO DESCLASSIFICAÇÃO

SITUAÇÃO MIGRATÓRIA IRREGULAR ACARRETERÁ DESCLASSIFICAÇÃO

INDICAR SE CONTINUA A RECEBER AUXÍLIO DA FONTE FINANCIADORA

RESPONSÁVEL PELO PEC-G DEVE PREENCHER, ASSINAR E DATAR ESTA SEÇÃO

SEMESTRE EM QUE O ALUNO INICIOU A GRADUAÇÃO
PREVISÃO DE CONCLUSÃO DA GRADUAÇÃO

5. FAVOR CONFERIR TODOS OS DADOS DO ALUNO
6. O PREENCHIMENTO INCOMPLETO DE QUALQUER CAMPO DO FORMULÁRIO IMPLICARÁ DESCLASSIFICAÇÃO DO CANDIDATO.