

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PRODUÇÃO VEGETAL
SOLICITAÇÃO DE RENOVAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDO

Nome:		Nº. Matrícula
Nível: () ME () DO	Ano de ingresso no curso:	
Título do Projeto de Pesquisa:		
Linha de Pesquisa (Área):		
Orientador(a):		
Endereço:		
Cidade:	Estado:	CEP:
Tel. res.:	Tel. com.:	
Tel. Cel.:	E-mail:	
Atende plenamente ao Art. 1 da Resolução Nº. 001/2016? Sim () Não () (Resolução Nº. 001/2016, de 09 de maio de 2016, Art. 1. Para receber qualquer tipo de bolsa institucional o candidato ou beneficiário não poderá possuir nenhum outro tipo de bolsa ou remuneração e não exercer qualquer forma de trabalho remunerado, de qualquer natureza, formal ou informal).		
QUANTO ÀS AGÊNCIAS DE FINANCIAMENTO, ASSINALE UMA DAS OPÇÕES ABAIXO: () FAPEMIG () CAPES		
ORIENTADOR: Justificativa circunstanciada para a renovação da bolsa.		

Montes Claros, de de 20 .

Assinatura do Estudante

Assinatura do Orientador