



UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO

FORMULÁRIO DE CADASTRO FAPEMIG

DADOS DO ALUNO

Nome:	
CPF:	Nacionalidade:
Endereço completo:	
Cidade:	Estado:
Nome do Programa de Pós-graduação:	
Nível: <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Doutorado	Matrícula na UFMG:

COMPLEMENTARES PARA PAGAMENTO DA BOLSA

Início da Bolsa em:	Data de Nascimento do Bolsista:
Nome do Orientador:	CPF do Orientador:
Vigência da Bolsa: <input type="checkbox"/> 24 meses <input type="checkbox"/> 48 meses	Bolsas Anteriores no mesmo nível:
Resultado de análise e seleção. (Classificação do processo e número do edital):	

INSTRUÇÕES

Disponibilizar para assinatura do coordenador do Programa de Pós-Graduação;

No caso de término da bolsa, desligamento ou defesa, o curso deve incluir documento do tipo "Registro de cancelamento de bolsa de pós-graduação";

Enviar processo para ao Setor de Bolsas da PRPG (PRPG-SBO).