 

**Escola de Educação Física, Fisioterapia e Terapia Ocupacional**

**Programa de Pós-Graduação em Ciência da Reabilitação**

Email: [mesreab@eeffto.ufmg.br](mailto:mesreab@eeffto.ufmg.br) Telefone: (31) 3409-7395

FORMULÁRIO DE SELEÇÃO DE BOLSISTA MESTRADO/DOUTORADO

1. Identificação do Candidato

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome completo: | | |
| Número de Matrícula: | | |
| Email: | | |
| Curso (mestrado ou doutorado): | | |
| Tem interesse em ser  avaliado segundo critério socioeconômico - FUMP? | ( ) SIM  ( ) NÃO | Em caso positivo, anexar comprovação  de nível FUMP (ver resolução Nº005/2018, de 03 de abril de 2018). |

1. Assinale os turnos e carga horária em que você possui disponibilidade integral para as atividades conforme a resolução Nº005/2018, de 03 de abril de 2018 (<http://www.eeffto.ufmg.br/eeffto/DATA/UserFiles/files/2018%20005%20Crit%C3%A9rios%20para%20aloca%C3%A7%C3%A3o%20de%20bolsas(1).pdf>)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta |
| 8h às 12h |  |  |  |  |  |
| 13h às 17h |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Carga horária | Acima de 30 horas | De 20 a 30 horas | De 10 a 20 horas |
| Disponibilidade |  |  |  |

Eu, concordo com as especificações acima demarcadas e me comprometo a cumprir as regras estabelecidas pela UFMG e/ou agências de fomento relacionadas a bolsa de Mestrado/Doutorado.

Belo Horizonte, de de 2021

Assinatura do(a) candidato(a)