

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL

GABINETE DO REITOR

Avenida Fernando Machado, 108-E, Centro, Chapecó-SC, CEP 89802-112, 49 2049-3700 [gabinete@uffs.edu.br,](mailto:gabinete@uffs.edu.br) [www.uffs.edu.br](http://www.uffs.edu.br/)

**REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DE COTA DE BOLSA INSTITUCIONAL DE MESTRADO E DOUTORADO ACADÊMICO E MESTRADO PROFISSIONAL DE PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO DA UFFS**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aprovado(a) no Processo Seletivo para o Curso de Mestrado do Programa de Pós-Graduação Profissional em Matemática em Rede Nacional (PROFMAT), requeiro minha inscrição à seleção de cota de bolsa Institucional UFFS de mestrado e doutorado acadêmico e mestrado profissional dos Programas de Pós-graduação (PPG) da Universidade Federal da Fronteira Sul. Declaro que li e concordo com as normas dos Editais Nº 323/GR/UFFS/2020, Nº 331/GR/UFFS/2021 e Nº 477/GR/UFFS/2021, bem como declaro que preencho todas as exigências expostas.

Nestes Termos, Pede Deferimento.

Chapecó (SC), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2021.

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Assinatura do candidato

1/1