**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA BOLSA DE ESTUDO (Renovação)**

|  |  |
| --- | --- |
| **I – INFORMAÇÕES PESSOAIS:** | |
| Nome completo: | |
| E-mail: | |
| **II – INFORMAÇÕES FUNCIONAIS:** | |
| SIAPE: | Regime de Trabalho (DE ou horas): |
| Cargo: | |
| Lotação: | Exercício: |
| Setor de Atuação ou Área de Docência: | |
| Descrição das atividades desenvolvidas: | |
| Descreva a atual formação: | |
| **III – REQUER BOLSA DE ESTUDO PARA:** | |
| ( ) Mestrado ( ) Doutorado | |
| Modalidade: ( ) Presencial ( ) Semipresencial ( ) EaD com tutoria ( ) EaD sem tutoria | |
| Nome do curso: | |
| Nome da instituição de ensino: | |
| Semestre: | |
| Data de início do curso: | Previsão de término do curso: |
| **IV – CIÊNCIA DA CHEFIA IMEDIATA** | |
| Estou ciente em relação à realização do curso e da importância do mesmo para o desenvolvimento do servidor, tendo em vista a vinculação da área de qualificação com objetivos institucionais relacionados ao planejamento da Unidade/Órgão e ratifico as atividades desenvolvidas pelo servidor.  Nome da chefia imediata/ Portaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura da Chefia Imediata | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do requerente