UNIVERSIDADE DE CRUZ ALTA – UNICRUZ
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO, PESQUISA E EXTENSÃO
MESTRADO PROFISSIONAL EM DESENVOLVIMENTO RURAL

PROGRAMA DE BOLSAS E DESCONTOS

EDITAL MPDR Nº 15/2019 – Adendo Nº 01

1. PÚBLICO-ALVO:

1.1. Alunos ingressantes do Mestrado Profissional em Desenvolvimento Rural do processo seletivo 2019/1.

2. DAS MODALIDADES DE DESCONTO:

2.1. Modalidade Empresa:

2.1.1. 10% (dez por cento) de desconto sobre o valor do curso para 02 (dois) alunos oriundos da mesma empresa.

2.1.2. 15% (quinze por cento) de desconto sobre o valor do curso para 03 (três) ou mais alunos oriundos da mesma empresa.

2.3. Modalidade à vista:

2.3.1. 20% (vinte por cento) de desconto sobre o pagamento à vista do Curso.

2.4. Modalidade Egressos:

2.4.1. 15% (quinze por cento) de desconto para egressos da Universidade de Cruz Alta.

§1º. Para participar da Modalidade Empresa é obrigatório que os candidatos efetuem a matrícula de forma simultânea apresentando comprovação documental (declaração da empresa ou carteira de trabalho) anexa ao Requerimento de Inscrição que segue abaixo.

§2º. Para participar da Modalidade Egressos é obrigatório que o candidato tenha cursado pelo menos 75% (setenta e cinco por cento) da graduação na Universidade de Cruz Alta.

3. DISPOSIÇÕES GERAIS:

3.1. É defesa a cumulação de benefícios.

3.2. O benefício será cancelado em caso de descumprimento dos requisitos estabelecidos neste documento.

Cruz Alta, 18 de março de 2019.

Diego Paschoal Golle
Pró-Reitor de Pós-Graduação,
Pesquisa e Extensão

Claudia Maria Prudêncio De Mera
Coordenadora do Mestrado Profissional
em Desenvolvimento Rural

Registre-se e Publique-se.
Cruz Alta, 18 de março de 2019.
==========

Sadi Herrmann
Secretário-Geral.

Requerimento de Inscrição[1]

Modalidades _____

(Exemplo: Modalidade Empresa – 02 alunos).

Informações do (a) candidato (a):

Nome:_____*CPF:*_____*RG:*_____

Data Nascimento: ___/___/____ *Curso:* _____

Matriculado: ( ) sim ( ) não Semestre: __ Est. Civil: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Separado ( ) Viúvo ( ) U. Estável

Endereço completo do candidato (a):

Rua: _____ N°: ____Complemento: _____

Bairro _____Cidade:_____ UF:_____ CEP: _____

Telefones: Residencial: (__)_____Comercial:(__)_____Celular: (__)_____

E-mail:_____

Informações do Grupo Familiar:

Aluno/Candidato	***Idade***	***Ocupação/Trabalho***
Outros alunos da mesma empresa (quando nesta modalidade)	***Idade***	***Ocupação/Trabalho***

Declaro que as informações apresentadas neste Formulário são verdadeiras e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de informações falsas e/ou divergentes implicam na exclusão do processo de seleção.

Cruz Alta, _____ de _____de 2019.

_____

Assinatura do Candidato

[1] *As informações prestadas são de inteira responsabilidade do candidato, devendo ser informações autenticas baseadas na documentação apresentada. A omissão ou o envio de informações incorretas poderá ocasionar o indeferimento da inscrição do candidato.*