



## Requerimento de Inscrição Probin para Pós-Graduação<sup>1</sup> Stricto Sensu- 2022/02

### Modalidades de inscrição:

#### \* Pós-Graduação – Público Externo:

( ) Pós-Graduação Egresso Stricto Sensu (desconto de 10% para Doutorado);

( ) Pós-Graduação Egresso Stricto Sensu (desconto de 15% para Mestrados);

( ) Pós-Graduação Egresso Stricto Sensu – Mérito Acadêmico (desconto de 50%) 1 bolsa por curso de mestrado e doutorado destinada ao melhor classificado(a) do Processo Seletivo.

( ) Pós-Graduação Stricto Sensu – Mérito Acadêmico mais Renda (desconto de 50%) 1 bolsa por curso de mestrado e doutorado destinada ao candidato(a) que apresentar renda per capita de até 03 (três) salários mínimos melhor classificado(a) no Processo Seletivo.

#### \* Pós-Graduação – Público Interno:

( ) Pós-Graduação Colaborador(a) Stricto Sensu – Desconto de 50% (1 bolsa por Programa de Mestrado ou Doutorado).

### Informações do (a) candidato (a):

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_  
Data Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Estado Civil: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Separado ( ) Viúvo ( ) União Estável  
Matriculado: ( ) Sim ( ) Não Curso: \_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_

### Endereço completo do candidato (a):

Rua: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Telefones: Residencial: ( ) \_\_\_\_\_ Comercial: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

### Relevância do benefício:

Se já é estudante: Pretende fazer mais créditos após a concessão da Bolsa? ( ) Sim ( ) Não

Se é ingressante: A Bolsa PROBIN foi critério determinante em sua escolha pela Unicruz? ( ) Sim ( ) Não

### Informações Gerais:

Possui Bolsa de Estudo ou Crédito Educativo de alguma Instituição ou Empresa? ( ) Sim ( ) Não

Qual: \_\_\_\_\_ Percentual: \_\_\_\_\_ Possui diploma de Curso Superior? ( ) Sim ( ) Não

Se sim, formado em qual Instituição: \_\_\_\_\_

Número de pessoas do Grupo Familiar que estudam em Instituições de Ensino Superior: \_\_\_\_\_

Quem: \_\_\_\_\_ Onde: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

### Informações do Grupo Familiar:

Aluno/Candidato	Idade	Escolaridade		Ocupação/Trabalho	Renda Mensal
Demais Integrantes do Grupo familiar	Idade	Escolaridade	Parentesco	Ocupação/Trabalho	Renda Mensal
<b>Total de Componentes do Grupo Familiar:</b> _____	<b>Total da Renda Familiar</b> R\$ _____			<b>Renda Per Capita</b> R\$ _____	

Cruz Alta, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

Assinatura do Candidato

<sup>1</sup> As informações prestadas são de inteira responsabilidade do candidato, devendo ser informações autênticas baseadas na documentação apresentada. A omissão ou o envio de informações incorretas poderá ocasionar o indeferimento da inscrição do candidato conforme estabelecido no Regulamento d Programa Institucional de Assistência Educacional – PIAE.

### Crédito Educativo – Programa de Bolsas e Financiamentos

FONE: (55) 3321 1605 | EMAIL: creditoeducativo@unicruz.edu.br

Campus Universitário Dr. Ulysses Guimarães - Rodovia Municipal Jacob Della Méa, km 5.6

Parada Benito. CRUZ ALTA/RS - CEP- 98005-972 | UNICRUZ.EDU.BR

