



UNIVERSIDADE DE CRUZ ALTA

Reconhecida pela portaria 1.704 de 03/12/1993 - D.O.U. de 06/12/1993
Recredenciada pela portaria 711 de 08/08/2013 - D.O.U. de 09/08/2013

Requerimento de Inscrição Probin para Pós-Graduação¹ Stricto Sensu- 2026/01

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 – Ações Afirmativas (desconto de 50%) 1 bolsa por curso de mestrado e doutorado destinada ao candidato que tenha cursado integralmente o Ensino Médio em escola pública pertencentes a grupos discriminados pela exclusão socioeconômica e às pessoas com deficiência nos termos da Lei Nº12.888, de 20 de julho de 2010, e da Lei Nº13.146, de 06 de julho de 2015.

() 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 – 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 –Mérito Acadêmico – 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
Total de Componentes do Grupo Familiar: _____		Total da Renda Familiar R\$ _____		Renda Per Capita R\$ _____	

Cruz Alta, ____ de ____ de ____.

Assinatura do Candidato

¹ 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 Múa, km 5.6

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

