***G****OVERNO DO* ***E****STADO DA* ***B****AHIA*

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO SUDOESTE DA BAHIA

# ANEXO I DO EDITAL Nº 103/2024

# FICHA DE INSCRIÇÃO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Dados Pessoais** | | | | |
| Candidato(a): | | | | |
| Cadastro: | | Lotação (Departamento/*Campus*): | | |
| Data de admissão: | | Regime de Trabalho: | | |
| Endereço: | | | | |
| Bairro: | Cidade: | | | CEP: |
| Telefone: | | E-mail: | | |
| Possui vínculo com outra instituição: ( ) Não ( ) Sim | | | | |
| Nome da outra instituição: | | | Regime de trabalho na outra instituição: | |
| **2. Curso Pretendido:** | | | | |
| Nível: ( ) Mestrado ( ) Doutorado ( ) Pós-doutorado | | | | |
| Nome do curso: | | | | |
| Instituição: | | | | |
| Período de realização: Início: / /  Previsão de Término: / / | | | | |
| **3. Nome/assinatura do requerente/data:** | | | | |

Vitória da Conquista / Jequié / Itapetinga, \_\_\_\_\_\_de abril de 2024.

Nome do(a) candidato(a) e assinatura

**ANEXO II DO EDITAL Nº XX/2024**

# DECLARAÇÃO

Declaro, para fins de participação no Edital Uesb nº 0xx/202X, que não sou beneficiário de qualquer bolsa de estudos ou Ajuda de Custo, da Uesb ou de outros órgãos, assim como tenho ciência de que, caso seja contemplado(a) neste Edital, não poderei acumular a Ajuda de Custo com nenhum tipo de bolsa ou benefício, ou qualquer ajuda financeira, inclusive como contrapartida por participação em programas de formação ou programas especiais, presenciais ou a distância, durante todo o período de recebimento da Ajuda de Custo.

, de de 2024.

NOME DO CANDIDATO

Cadastro:

# ANEXO III DO EDITAL Nº XX/2024

**DECLARAÇÃO**

Declaro, para fins de recebimento de Ajuda de Custo Uesb, que me comprometo a ter dedicação integral e exclusiva ao Curso de Pós-graduação em [NOME DO CURSO], ou à realização de estágio de pesquisa de pós-doutorado, junto à [NOME DA INSTITUIÇÃO], mantendo-me afastado de quaisquer atividades acadêmicas e administrativas junto a qualquer outra instituição, pública ou privada, no período de \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_\_\_.

, de de 2024.

NOME DO CANDIDATO

Cadastro:

# ANEXO IV DO EDITAL Nº XX/2024

**DECLARAÇÃO**

Declaro, para fins de recebimento de Ajuda de Custo Uesb, que não recebi e nem recebo bolsa ou Ajuda de Custo, da Uesb ou de outra agência de fomento, para realização Curso de Pós-graduação em nível de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Mestrado ou Doutorado ou Pós-Doutorado].

, de de 2024.

NOME DO CANDIDATO

Cadastro: