

**PROCESSO SELETIVO INTERNO PARA O EDITAL DE CONCESSÃO DE AUXÍLIO
FINANCEIRO AOS DISCENTES DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU EM NÍVEL
DE MESTRADO DA UFPB- PPGFON/UFPB**

A Comissão de Bolsas do PPGFON/UFPB vem por meio deste tornar público o Processo Seletivo Interno para distribuição de Auxílio Financeiro aos discentes de Pós-graduação em Fonoaudiologia da UFPB, contemplado pelo EDITAL DE CONCESSÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO AOS DISCENTES DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU EM NÍVEL DE MESTRADO DA UFPB (Edital 02/2021 PRPG de 03/12/202-AUXÍLIO FINANCEIRO (MESTRADO) MÉRITO.

Para a definição da distribuição do auxílio entre os discentes que manifestarem interesse e cadastro de reserva com validade para o primeiro trimestre de 2022, ficou definido que será adotada a pontuação apresentada em edital: **“A escala de avaliação utilizada na distribuição será de 0 (zero) a 10,0 (dez), aplicando-se a seguinte equação: Nota (0 – 10) = CRA do(a) Discente / Conceito CAPES do Programa.”**

Com base no edital interno UFPB, o candidato deverá apresentar os seguintes requisitos:

- a) Estar regularmente matriculado(a) no período letivo em vigência, sem bolsas de estudos pagas por agências de fomento ou órgãos conveniados e sem vínculo empregatício;
- b) Não ter sido beneficiado(a) por auxílio financeiro de igual natureza nos últimos 6 (seis) meses;
- c) Ter, no mínimo, o CRA do primeiro período;
- d) Estar, no máximo, em seu 23º mês de curso.

Os candidatos interessados deverão manifestar interesse, e concorrer as bolsas auxílios que serão disponibilizadas pela gestão central da UFPB, seguindo os seguintes procedimentos:

1. Enviar e-mail para a Comissão de Bolsa PPGFON/UFPB (comissaodebolsasppgfon@gmail.com) impreterivelmente até às 18h do dia 13/12/2021 registrando o interesse em concorrer a quota de bolsas;
2. Anexar ao e-mail:

1. Requerimento de inscrição do Edital UFPB (Anexo I),
2. Declaração de veracidade das informações fornecidas na ficha de interesse para a bolsa auxílio (Anexo II);
3. Histórico acadêmico do mestrado.

Prof. Dr. Giorvan Ânderson dos Santo Alves
Prof^a Dr^a Marine Raquel Diniz da Rosa
Ilíada Lima Franco (representante discente)
Comissão Própria de Bolsa local da UFPB

Leandro de Araújo Pernambuco
Coordenador do Programa

ANEXO I

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

_____ vem requerer a V.
S^a. inscrição no Programa Institucional de Auxílio aos/às Discentes de Pós-
Graduação dos cursos “Stricto Sensu” da Universidade Federal da Paraíba.
Nestes Termos, Pede Deferimento.

João Pessoa, ____ de _____ de _____

Requerente

ANEXO II

Declaração de veracidade das informações fornecidas na ficha de interesse para bolsas PPgFon-UFPB.

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
documento de identidade Nº _____ e CPF Nº _____,
declaro a veracidade das informações por mim fornecidas neste formulário e nos documentos de comprovação, e autorizo a Comissão Própria de Bolsas ou a Coordenação do Programa Associado de Pós-Graduação em Fonoaudiologia UFPB/UFRN/UNCISAL efetuar a verificação dos dados. Declaro ter ciência da minha exclusão no processo de seleção de bolsas do Programa Associado de Pós-Graduação em Fonoaudiologia UFPB na falta de documentos, apresentação de documentos fora do padrão e/ou ilegíveis, preenchimento incorreto do formulário ou desorganização da ordem de apresentação. Declaro cumprir todos os requisitos exigidos no processo de seleção.

João Pessoa, ____ de _____ de ____.

Assinatura do (a) discente