**ANEXO**

À CHAMADA INTERNA PARA CONCESSÃO DE BOLSAS

DE MESTRADO – PPGH-UFPB – 2023

**REQUERIMENTO**

À Comissão de Bolsas do Programa de Pós-Graduação em História – CCHLA-UFPB

Eu, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** , discente regularmente matriculado/a no Programa de Pós-Graduação em História da Universidade Federal da Paraíba (PPGH-UFPB) sob o número **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** , na linha de Pesquisa **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** , turma ingressante no ano **2023**, venho requerer inscrição para obtenção de uma Bolsa de Mestrado, conforme os termos da *Chamada Interna para Concessão de Bolsas de Mestrado – PPGH-UFPB – 2023*.

Para fins de organização da lista de concessão de Bolsas, que será realizada à medida que estas sejam distribuídas pelas agências de fomento ao PPGH-UFPB, o/a candidato/a a bolsista apresenta as seguintes informações, que devem ser comprovadas com o envio de certificados, documentos e declarações correspondentes:

|  |  |
| --- | --- |
| **Informação**  **(Preencher esta coluna de acordo com o que apresentará no Currículo Lattes e comprovantes)** | **Pontos obtidos**  **(Não preencher esta coluna. Preenchimento exclusivo da Comissão)** |
| **Participação em programas de iniciação à Pesquisa, Docência e/ou Extensão, participação em grupos de pesquisa ou em eventos científicos:** (descrever o título dos programas, projetos, participações, período de duração) |  |
| **Participação em movimentos sociais ou atividades profissionais na área da Educação ou atuação como historiador/a:** (indicar programas, participações, período de duração) |  |
| **Publicações Acadêmicas com ISSN ou ISBN:** (referências bibliográficas completas) |  |
| **Critério socioeconômico (participação em programas de assistência social ou renda familiar)**  **Sim ( ) Não ( )** |  |
| **Ser autodeclarado/a preto/a, pardo/a, indígena, pertencente a povo ou comunidade tradicional, ou pessoa com deficiência nos termos do artigo 7º da Resolução CONSEPE 58/2016 que dispõe sobre ações afirmativas na pós-graduação da UFPB**  **Sim ( ) Não ( )** |  |
| **Monoparentalidade de criança até 14 anos e/ou Gestantes**  **Sim ( ) Não ( )** |  |
| **Total** (a ser preenchido pela Comissão) |  |

Nestes termos, pede deferimento.

João Pessoa - PB, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Mestrando(a)