**ANEXO I**

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE BOLSA PIQS**

**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE QUALIFICAÇÃO DE SERVIDORES DO IFG (PIQS/IFG)**

Preencha todos os campos sem abreviaturas

|  |
| --- |
| **1. SERVIDOR** |
| 1.1. Nome completo  | 1.2. CPF |
|       |       |
| 1.3. Cargo  | 1.4. Regime de Trabalho | 1.5. SIAPE | 1.6. Data de ingresso no IFG |
|  |  |       |       |
| 1.7. Câmpus de Lotação | 1.8. Setor de lotação  | 1.10. Número do Celular |
|  |       |       |
| 1.11. Endereço para correspondência  |
|       |
| Bairro | Cidade | UF | CEP |
|       |       |    |       |
| 1.12. E-mail | 1.13. Link do currículo Lattes |
|       |       |
| 1.14. Recebeu Bolsa de Pós-Graduação de Agência ou Empresa Pública (Início/Término e Nível): |
| Agência  | Período       a       | Nível  | Se outra, qual?       |
| Agência  | Período       a       | Nível  | Se outra, qual?       |

|  |
| --- |
| **2. DADOS BANCÁRIOS** |
| 2.1. Nome do Banco | 2.2. Número do Banco | 2.3. Número da Agência | 2.4. Número da Conta Corrente (com DV) |
|       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **3. PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO** |
| 3.1. Instituição de Ensino Superior | 3.2. Nível do curso |
|       |  |
| 3.3. Nome do curso | 3.4. Conceito na última avaliação da CAPES\* |
|       |    |
| 3.5. Início do curso | 3.6. Previsão de término do curso |
|       |       |
| 3.9. Nome do Orientador |
|       |
| 3.11. Necessidade de fixação de residência na cidade onde realiza o curso (sim ou não) | 3.12. Cidade onde está sendo realizada a Pós-Graduação |
|  |       |

\***O****conceito do Programa está disponível no site**

[**http://www.capes.gov.br/avaliacao/cursos-recomendados-e-reconhecidos**](http://www.capes.gov.br/avaliacao/cursos-recomendados-e-reconhecidos)

|  |
| --- |
| **3. ASSINATURA** |
| O presente formulário expressa a verdade e assumo inteira responsabilidade pelas informações.Local:       Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ .  |
|  |      (assinatura) |  |  |  |
|  |