



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
INSTITUTO DE ARTE E COMUNICAÇÃO SOCIAL
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MÍDIA E COTIDIANO

FORMULÁRIO DE INTERESSE EM BOLSA

Nome completo: _____

RG/CPF: _____

Possui interesse em bolsa de pesquisa? () Sim () Não

Possui vínculo empregatício? () Sim () Não

Está ciente que o(a) bolsista precisa cumprir o regimento do PPGMC/UFF e da agência de fomento no qual a bolsa está relacionada? () Sim

Data: ____ / ____ / ____.

Assinatura