|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA - HE** | | |
|  | | |
| **1. Dados Gerais** | | |
| Nome Completo: | | |
| CPF: | RG (RNE): | N. USP: |
| Endereço atual: | | |
|  | | |
| Complemento: | | CEP: |
| Bairro: | Cidade: | Estado: |
| Telefones para contato: | | |
| E-mail institucional: | | |
| Ano de ingresso no PPGHE: | | |
| Curso: ( ) Mestrado ( ) Doutorado | | |
| Endereço da família de origem: | | |
|  | | |
| Complemento: | | CEP: |
| Bairro: | Cidade: | Estado: |
| Telefones para contato da família de origem: | | |
| Recado com: | | |
|  | | |
| **2. Avaliação Socioeconômica e Étnico-Racial** | | |
|  | | |
| Ação afirmativa: Optante /Não Optante - Étnico-Racial, Indígena ou Pessoa com Deficiência: ( ) Optante ( ) Não-optante | | |
| Cor ou raça: ( ) Amarela ( ) Branca ( ) Parda ( ) Preta ( ) Indígena ( ) Como você se declara? R: | | |
| Situação conjugal: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Viúvo ( ) Separado/Divorciado ( ) União Estável | | |
| Tem dependentes: ( ) Sim ( ) Não ( ) Quantos? R: | | |
| Nível de escolaridade da mãe: | | |
| Nível de escolaridade do pai: | | |
| Mudou de cidade para estudar no PPGHE? ( ) Sim ( ) Não | | |
| Renda familiar per capita: | | |
| Residência: ( ) Alojamento na USP/sem residência ( ) Residência alugada com renda própria  ( ) Residência alugada com renda familiar ( ) Residência própria | | |
| Você ou seus pais têm plano de saúde? | | |
| Onde costumam ser atendidos? | | |
| Tem despesas regulares com questões médicas? | | |
| **3. Instituições de Ensino Frequentadas** | | |
|  | | |
| Ensino fundamental: ( ) Escola pública ( ) Escola privada ( ) Maior parte escola pública ( ) Maior parte escola privada | | |
| Se estudou em escola privada, teve bolsa? ( ) Sim ( ) Não ( ) Qual a porcentagem de desconto? R: | | |
| Em qual cidade e Instituição de Ensino estudou? | | |
|  | | |
| Ensino médio: ( ) Escola pública ( ) Escola privada ( ) Maior parte escola pública ( ) Maior parte escola privada | | |
| Se estudou em escola privada, teve bolsa? ( ) Sim ( ) Não ( ) Qual a porcentagem de desconto? R: | | |
| Em qual cidade e Instituição de Ensino estudou? | | |
|  | | |
| Ensino superior: ( ) Escola pública ( ) Escola privada ( ) Maior parte escola pública ( ) Maior parte escola privada | | |
| Se estudou em escola privada, teve bolsa? ( ) Sim ( ) Não ( ) Qual a porcentagem de desconto? R: | | |
| Em qual cidade e Instituição de Ensino estudou? | | |
|  | | |
| Para Doutorandos | | |
| Instituição na qual realizou Mestrado: | | |
| Mês e ano de ingresso no curso: | | |
| Nome do Orientador(a): | | |
| Título da Dissertação: | | |
| Mês e ano da defesa: | | |
|  | | |
| **4. Informações Acadêmicas Complementares** | | |
|  | | |
| Ano de ingresso no PPGHE: | | |
| Título do projeto: | | |
|  | | |
| Orientador(a): | | |
| Linha de pesquisa: | | |
| Já concluiu os créditos em disciplinas? | | |
| Já qualificou? | | |
| Observações adicionais: | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |