**REQUERIMENTO DE BOLSA DE PESQUISA FAPEMIG**

|  |  |
| --- | --- |
| **Referência da FCO**  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Nº do Projeto no sistema Conveniar) |
| **Título do Projeto:** **Data Encerramento do Projeto:** |
| **01 - VINCULAÇÃO INSTITUCIONAL DO PROJETO** |
| Nome do Depto/Curso:  |
| Instituição: | Telefone: |
| Nome do Coordenador: |
| Telefone: | Email: |
| **02 - INSTITUIÇÃO DE FOMENTO** |
| Instituição de Fomento: Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado de Minas Gerais - FAPEMIG |
| Modalidade da Bolsa: (Manual disponibilizado no site: <https://fapemig.br/pt/manuais/>) |
| **03 - ORIENTADOR DO BOLSISTA** |
| Nome: |
| Telefone: | E-mail: |
| **04 - DADOS PESSOAIS DO BOLSISTA** |
| Nome: | Local Nascimento: |
| CPF: | CI: | Data Nasc: |
| Endereço: |
| Bairro: | CEP: | Cidade/UF: |
| Tel. Fixo: | Tel. Cel: | email: |
| Banco: (Nome do banco) | Ag: | Op: | Conta: |
| **05 - VIGÊNCIA E VALOR DA BOLSA** |
| Vigência: De \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_(vigência não pode ser superior à data de encerramento do Projeto) |
| Valor Total: R$  | Nº de Parcelas: xx Valor da parcela: R$ |
| **06 - CONSIDERAÇÕES NECESSÁRIAS**  |
| **06.1 -** O pagamento está condicionado à aprovação prévia da instituição de fomento e a apresentação do Atestado de Frequência (<https://fapemig.br/pt/menu-servicos/formularios/>) devidamente assinado pelo orientador à FCO em até 48hs antes da data de pagamento, caso o Atestado de Frequência seja entregue depois deste prazo o pagamento da bolsa será aprovado para a próxima data disponível (15 ou 28). **06.2 -** As datas de pagamento de bolsas na FCO são todo dia **15** e **28** de cada mês ou dia subsequente quando for dia não útil.**06.3 -** Anexar cópia da carteira de identidade, currículo, comprovante que está regulamente matriculado quando aluno e para não aluno comprovar formação descrita.**06.4 -** Quando do último pagamento de bolsa, deverá ser apresentado à FCO junto com o Atestado de Frequência o relatório final das atividades realizadas pelo bolsista no período, devidamente atestado pelo coordenador. A não entrega do relatório final implica na suspensão do pagamento da última bolsa, até regularização.  |
| **07 - TERMO DE RESPONSABILIDADE E CIÊNCIA** |
| A Coordenação do Projeto dá ciência e se responsabiliza pessoalmente pelas informações acima prestadas e por comunicar de imediato qualquer alteração à FCO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e Carimbo do Coordenador do Projeto  DataO bolsista dá ciência às informações aqui prestadas e declara que reconhece não haver qualquer vínculo empregatício com a Fundação Christiano Ottoni e que não existe qualquer fato impeditivo do recebimento da presente bolsa. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  Bolsista Data |
| 08 - APROVAÇÃO DA FUNDAÇÃO CHRISTIANO OTTONI |
|  \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data Setor Gestão de Projetos  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data Assinatura Responsável FCO  |