**REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO NA SELEÇÃO PARA CONCESSÃO DE BOLSA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, Carteira de Identidade n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para os fins de solicitação de bolsa, que sou discente matriculado(a) sob a inscrição n.º \_\_\_\_\_\_\_ junto ao Curso de Mestrado do Programa de Pós-Graduação em Educação da Universidade Federal de Rondônia (PPGE/UNIR), e que estou ciente de todas as condições e normativas dispostas no **EDITAL N.º 001/2023/PPGE/UNIR** relativas ao Processo de Seleção de Bolsas vinculadas ao Programa de Desenvolvimento da Pós-Graduação (PDPG) Emergencial de Consolidação Estratégica dos Programas de Pós-Graduação *Stricto sensu* acadêmicos.

Sem mais, assino e dato abaixo.

Porto Velho/RO, \_\_ de março de 2023.

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

Nome completo e assinatura do(a) candidato(a)