

ANEXO IV – REQUISIÇÃO DE BOLSA: PROGRAMA AGRO FUTURE

NOME DO PROJETO E CÓDIGO:

BOLSISTA:

Nome Completo:

Data de Nascimento:

CPF (sem ponto e traço):

RG:

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Sexo:

Endereço Completo:

Telefone:

E-mail:

Link para o Currículo na Plataforma Lattes:

Comprovante de Endereço (Anexar Comprovante):

MODALIDADE DA BOLSA:

Categoria (Técnico, Graduando, Graduado, Mestre, Doutor):

Vigência da Bolsa:

Valor Mensal da Bolsa:

DECLARAÇÃO

DO

BOLSISTA:

Eu, [Nome Completo do Bolsista], CPF nº [Inserir CPF], declaro conhecer e atender integralmente às exigências do edital/chamada do Programa Agro Future e às normas específicas do IFAG que regem a concessão da bolsa especificada acima. Comprometo-me a cumprir todas as responsabilidades e exigências estabelecidas, não podendo, em nenhuma hipótese, alegar desconhecimento.

ACEITE:

Ao assiná-lo, o BENEFICIÁRIO declara que leu e aceitou integralmente os termos deste documento.

Data:

Assinatura do Bolsista: _____

Nome:

Assinatura do Coordenador do Projeto: _____

Nome:

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

- A concessão da bolsa está condicionada à aprovação do projeto pelo Programa Agro Future.
- O bolsista deve manter seus dados cadastrais atualizados e informar qualquer alteração ao IFAG.
- O não cumprimento das obrigações pode resultar em medidas administrativas, incluindo a rescisão da bolsa.