**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA BOLSAS DE ESTUDOS DIRECIONADAS DO PARADIGMA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, afirmo minha candidatura às Bolsas de Mestrado direcionadas a ações afirmativas, uma vez que me encontro-me em situação de hipossuficiência econômica, conforme declarações de renda anexas.

Declaro ainda estar ciente de que as referidas Bolsas de Mestrado integrais direcionadas a ações afirmativas terão como requisito necessário para sua concessão o critério de hipossuficiência econômica aqui definido nos termos da Lei 12.101 de 2009, segundo a qual é considerada hipossuficiência econômica para recebimento de bolsa integral uma renda familiar per capita igual ou inferior a 1,5 (um e meio) salário-mínimo e hipossuficiência para recebimento de bolsa parciais (50% do valor da mensalidade) uma renda familiar per capta não excedendo a três salários-mínimos.

Apresento em anexo os documentos comprobatórios de minha situação.

\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_