



UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS  
FACULDADE DE FILOSOFIA E CIÊNCIAS HUMANAS  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM HISTÓRIA



PEDIDO DE BOLSA DE ESTUDOS

Nome:	
Número de matrícula (se houver):	
Nível:	
Ano de Ingresso:	Linha de pesquisa:

Optante pela Classificação socioeconômica da FUMP?	( ) SIM	( ) NÃO
Possui vínculo empregatício?	( ) SIM	( ) NÃO
Caso seja contemplado com a bolsa, concorda em se desvincular e não receber outras bolsas de estudos, antes do cadastramento da bolsa?	( ) SIM	( ) NÃO

Belo Horizonte, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente