**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO CANDIDATO À BOLSA MAI/DAI**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo: |  |
| E-mail: |  |
| Telefone (com código de área): | ( ) |
| RG: |  |
| CPF: |  |
| Data de Nascimento: |  |
| Programa de Pós-Graduação: |  |
| Nível: | ( ) Mestrado ( ) Doutorado |
| Título do projeto a que pretende concorrer como bolsista |  |

**Declaração de ciência das condições da Chamada 068/2022-CNPq e Edital 052/2023-PPG**

Declaro que estou ciente de todos os requisitos exigidos para candidatar-me a bolsa do Programa de Mestrado e Doutorado Acadêmico para Inovação – MAI/DAI da Universidade Estadual de Maringá e preencho todos os requisitos do referido Edital.

Maringá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

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

Nome e assinatura do candidato