|  |
| --- |
| RELATÓRIO DE RENOVAÇÃO BOLSA CAPES/DS |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: |  | |
| Orientador: |  | |
| Curso: *Mestrado/Doutorado* | | **Ano Ingresso:** |

**SEÇÃO 1 - AVALIAÇÃO DO DESEMPENHO ACADÊMICO DO PÓS-GRADUANDO**

***Conforme Art. 3° da Resolução 01/PPGSC/2020:*** *As condições para renovação da bolsa CAPES/DS serão avaliadas anualmente pela Comissão de Bolsas e Finanças do PPGSC/UFSC, considerando no processo de* ***avaliação do desempenho acadêmico*** *do pós-graduando os seguintes critérios:*

*I – manter desempenho acadêmico satisfatório de modo a assegurar média das notas igual ou acima de 8,0 no conjunto das disciplinas cursadas em cada período de avaliação.*

*II – submeter-se ao exame de qualificação do projeto de pesquisa no prazo máximo de 12 meses para o mestrado e 24 meses para o doutorado.*

*IV – cumprir satisfatoriamente os requisitos do Estágio Docência, incluindo prazo de entrega dos Planos e Relatórios à Secretaria do PPGSC, quando bolsista de doutorado em período(s) anterior(es).*

1. **DISCIPLINAS**

Citar as disciplinas cursadas no período com a respectiva nota e anexar o Histórico acadêmico (gerado pelo CAPG).

|  |
| --- |
|  |

1. **QUALIFICAÇÃO**

Informar a Data e Composição da Banca de Qualificação.

*Observação: para os alunos que ainda não qualificaram o projeto de dissertação/tese, informar a previsão de realização da banca.*

|  |
| --- |
|  |

1. **ESTÁGIO DOCÊNCIA**

Fazer uma breve descrição sobre a(s) disciplina(s) e local onde foram desenvolvidas as atividades de Estágio Docência.

|  |
| --- |
|  |

**SEÇÃO 2 - CONDIÇÕES PESSOAIS DO BOLSISTA** *(CONFORME NORMATIVAS DA CAPES)*

1. Anexar **Declaração de não existência de vínculo empregatício** **(Anexo 01)** ou de liberação do trabalho sem percepção de vencimentos até a data de implementação da bolsa. Os candidatos que possuírem atividade remunerada em conformidade com a legislação vigente da CAPES-CNPq devem apresentar declaração indicando a atividade, seu enquadramento legal e a anuência da(o) orientadora(or).
2. Anexar **Declaração de Residência (Anexo 03)** e **Comprovante de Residência** com o nome da(o) estudante (*cópia do contrato de locação ou propriedade do imóvel, conta de luz, água,* *etc.).* A(o) estudante que não possuir comprovante de residência em seu nome deve apresentar **Declaração da(o) Proprietária(o) do Imóvel (Anexo 04)** . Deve anexar comprovante de residência no nome da(o) declarante, coincidente com o endereço indicado na declaração.

Florianópolis, XX, de novembro de 2022.

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

Assinatura Discente

**ANEXO 1 - DECLARAÇÃO SOBRE VÍNCULO EMPREGATÍCIO**

Eu, NOME COMPLETO, inscrito (a) no CPF sob o nº XXXXXXXX, DECLARO para fins do Edital de Bolsa Capes Demanda Social, ano 201X, que:

1. ( ) NÃO POSSUO vínculo empregatício;
2. ( ) POSSUO vínculo e estou licenciada sem remuneração (apresentar comprovação);
3. ( ) POSSUO remuneração financeira, sob a forma de AQUI INDICAR A FORMA QUE RECEBE A REUMUNERAÇÃO: BOLSA OU SALÁRIO, do INDICAR AQUI O NOME DO PROJETO OU DA INSTITUIÇÃO AO QUAL ESTÁ VINCULADA A REMUNERAÇÃO, que me permite o recebimento da bolsa Capes/DS conforme prevê a legislação vigente. Justifico que minha situação está enquadrada no AQUI INDICAR O(S) ARTIGO(S), INCISO(S) E OU PARÁGRAFO(S) E A(S) PORTARIA(S)XX, devido trata-se de AQUI INDICAR DE FORMA DETALHADA COMO A ATIVIDADE SE ENQUADRA NA LEGISLAÇÃO

Declaro ainda estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção penal prevista no Art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo:

***Art. 299*** *- Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.*

*Parágrafo único - Se o agente é funcionário público, e comete o crime prevalecendo-se do cargo, ou se a falsificação ou alteração é de assentamento de registro civil, aumenta-se a pena de sexta parte.*

**Obs:**

1. Para apresentar o documento o aluno deve marcar apenas a opção em que se enquadra
2. A assinatura do orientador é obrigatória apenas para o terceiro caso. Não há necessidade de autenticação em cartório.

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura Discente | Assinatura Orientador |

**ANEXO 2 – DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

***(Quando possuir documento de comprovação em seu nome)***

Eu, JOAO DA SILVA, inscrito (a) no CPF sob o nº 111111111, DECLARO que resido no endereço Rua Delfino Conti, nº 01, Apto 01, Trindade, Florianópolis (SC) e para fins de comprovação de residência anexo a essa declaração cópia da (AQUI INDICAR QUAL COMPROVAÇÃO ANEXARÁ (CÓPIA DO CONTRATO DE LOCAÇÃO OU PROPRIEDADE DO IMÓVEL, CONTA DE LUZ, ÁGUA, TELEFONE OU DE PLANO DE SAÚDE EM SEU NOME)

Declaro ainda estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção penal prevista no Art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo:

***Art. 299*** *- Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.*

*Parágrafo único - Se o agente é funcionário público, e comete o crime prevalecendo-se do cargo, ou se a falsificação ou alteração é de assentamento de registro civil, aumenta-se a pena de sexta parte.*

1. Apresentar Cópia do contrato e/ou de contas de Água, Luz, Telefone ou Plano de Saúde.

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

Assinatura Proprietário do Imóvel ou do titular do comprovante apresentado

**ANEXO 3 – DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

***(Quando NÃO possuir documento de comprovação em seu nome)***

Eu, NOME DO DONO DO IMÓVEL OU PESSOA TITULAR DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA , inscrito (a) no CPF sob o nº 111111111, DECLARO para fins de comprovação de residência, sob as penas da Lei (Lei 7115/83) que o (a) Sr (a). JOAO DA SILVA, inscrito no CPF sob o nº 222222222, é residente no endereço Rua Delfino Conti, nº 01, Apto 01, Trindade, Florianópolis (SC).

Declaro ainda estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção penal prevista no Art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo:

***Art. 299*** *- Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.*

*Parágrafo único - Se o agente é funcionário público, e comete o crime prevalecendo-se do cargo, ou se a falsificação ou alteração é de assentamento de registro civil, aumenta-se a pena de sexta parte.*

**Obs.**

1. Apresentar Cópia do contrato e/ou de contas de Água, Luz, Telefone ou Plano de Saúde.
2. Autenticar a declaração em Cartório.

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

Assinatura Proprietário do Imóvel ou do titular do comprovante apresentado