



**UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA**  
Secretaria de Pós-Graduação da Faculdade de Ciências da Saúde  
**Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva**

---

**FORMULÁRIO INTERNO – EDITAL DPG Nº 003/2024**

Ao PPGSC,

Eu, (nome) \_\_\_\_\_,  
matrícula \_\_\_\_\_, ORCID \_\_\_\_\_,  
nascido em (data) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, discente regular do Programa de Pós-Graduação em  
Saúde Coletiva da UnB, nível (\_\_\_) Mestrado, (\_\_\_) Doutorado, solicito participar do processo de  
seleção para bolsa de estudo.

Ao assinalar os campos abaixo, afirmo perante à Comissão e para fins legais que (assinale  
aqueles que afirma verdadeiros):

li e conheço o conteúdo do Edital DPG 003/2024;

sou brasileiro(a) ou estrangeiro(a) com visto permanente no Brasil; os); (enviar RG. CNH ou  
similar)

estou regularmente matriculado(a) em curso de pós-graduação stricto sensu da Universidade de  
Brasília (enviar o histórico escolar);

estou dentro do prazo regulamentar para defesa de mestrado (24 meses) ou para defesa de  
doutorado (48 meses);

não possuo trancamento vigente ou anterior a este período;

não acumulo bolsas de estudo;

não acumulo vínculo empregatício;

resido no Distrito Federal;

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato(a)\*: \_\_\_\_\_