# Anexo II

**Ficha de Inscrição: Bolsa Demanda Social Capes**

À COMISSÃO DE BOLSAS

Eu, , aluno(a) regularmente matriculado(a) no curso de Doutorado do Programa de Pós-graduação em Enfermagem–PPGEnf/UFSCar, venho solicitar minha inscrição no Edital de Processo seletivo 2020 para atribuição de bolsa remanescente.

Declaro estar ciente dos requisitos para concessão de bolsa descritos no Edital PPGEnf/UFSCar 02/2020 e na Norma Complementar nº27 do PPGEnf/UFSCar.

São Carlos, de de 2020.

Assinatura do candidato