



ESCOLA DE COMUNICAÇÕES E ARTES
UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO



FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDO

Nome:		Nº. USP:	
Nível: () ME () DO		Ano de ingresso no curso:	
Título do Projeto de Pesquisa:			
Linha de Pesquisa (Área):			
Orientador(a):		Depto.:	
Endereço: de moradia:			
Cidade:		Estado:	CEP:
Tel. res.:		Tel. com.:	
Tel. Cel.:		E-mail:	

Qual sua atividade econômica?

Empresa onde trabalha: _____

Tipo de vínculo: _____

jornada de trabalho: _____

Faixa salarial:

de Um salário mínimo (S.M) a três S.M. ()

de três S.M. a seis S.M. ()

de seis S.M. a 10 S.M.()

Mais de 10 S.M. ()

Não tem atividade econômica, é dependente de familiares ()

Declaro que estou ciente e assumo os compromissos que o PPGCOM-USP, no edital de chamada para a bolsa, esclarece como fundamentais para a que a bolsa seja concedida e seja renovada nos períodos estabelecidos pela CAPES. Declaro que as respostas aqui registradas são verdadeiras e assumo a responsabilidade por elas.

São Paulo, março de 2026

Assinatura do candidato

PROGRAMA DE PÓS-GRAUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA COMUNICAÇÃO (PPGCOM)

Av. Prof. Lúcio Martins Rodrigues, 443, Prédio Central

Cidade Universitária. 05508-020. São Paulo. SP. Brasil

Fone: +55 11 3091-4507

<http://www3.eca.usp.br/pos/ppgcom> | email: pgcom@usp.br