



ANEXO I AO EDITAL Nº 054/2026-PEQ

IDENTIFICAÇÃO

Nome do pós-graduando: **GISELLA MARIA ZANN**

Número do Registro Acadêmico (não preencher se ainda não possuir): **MATR. SIGAA** _____

☐ Mestrado

☒ Doutorado

TIPO DE REQUERIMENTO

Inclusão no processo de classificação para bolsas CAPES/CNPq/FA segundo Edital nº 054/2026-PEQ.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tenho interesse em concorrer à bolsa: ☒ Sim ☐ Não

☐ Não possuo vínculo empregatício (ir para **Recebi Bolsa, Dados Bancários e Endereço**)

☒ Possuo vínculo empregatício (modelo para a) e b); preencha conforme seu caso)

a) Instituição de Ensino: **Universidade Estadual de Maringá** _____

Início do contrato: **20/05/19** _____

Término do contrato (caso seja por prazo determinado): _____

Tipo de vínculo (CLT, estatutário, outro – especificar): **Estatutário** _____

Divisão CNAE (consultar lista do IBGE): **85. Educação** (<https://cnae.ibge.gov.br/>) _____

Seção CNAE (consultar lista do IBGE): **Educação** _____

b) Empresa: **Curtume Paiçandu** _____

Início do contrato: **13/05/2018** _____

Término do contrato (caso seja por prazo determinado): _____

Tipo de vínculo (CLT, estatutário, outro – especificar): **CLT** _____

Divisão CNAE (consultar lista do IBGE): **74 OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTÍFICAS E TÉCNICAS**

Seção CNAE (consultar lista do IBGE): **ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTÍFICAS E TÉCNICAS**

☒ Possuo atividade remunerada ou Outros Rendimentos (exceto vínculo empregatício e rendimentos de aplicação financeira)

Tipo: **Prestação de Serviços, MEI (Microempresário Individual) na área de educação**

Divisão CNAE **85, Seção CNAE 85**

Início da atividade: **18/06/2024** _____ Término da atividade: _____



Recebi Bolsa: ☒ Sim ☐ Não

Agência: ☒ CAPES ☐ CNPq ☐ Fundação de Apoio a Pesquisa ☐ Outra (especificar): _____

Período de recebimento da bolsa (mês/ano de início e término) : **01/03/2023 a 30/06/2023** _____

Finalidade: : ☐ IC ☐ Mestrado ☒ Doutorado

Dados Bancários (conta corrente de titularidade do candidato a bolsa):

Nome do Banco: **Brasil**

Número do Banco: **001**

Número da Agência: **3405-X**

Número da Conta Corrente: **2546-8**

Endereço residencial (dados completos):

Rua Maringá, 25 apto. 1
87015-100 – Maringá - PR

Telefones: 44 99972-3587

E-mail: gisa@deq.br

Maringá, ____ de _____ de **2026**

Assinatura do Requerente