



Universidade Estadual de Maringá

**Centro de Tecnologia
Departamento de Engenharia de Alimentos
Programa de Pós-Graduação em Engenharia de Alimentos**

EDITAL N° 007/2025-PEG

CERTIDÃO

Certifico que a presente resolução foi afixada no Bloco 13, nesta Universidade, no dia 09/04/2025.

Secretaria PEG

A coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Engenharia de Alimentos da UEM, no uso de suas atribuições legais e regimentais.

TORNA PÚBLICO

A realização do processo de seleção de bolsa para os alunos regulares matriculados no primeiro ano do Mestrado em 2025.

A classificação dos candidatos será realizada segundo a Resolução nº 034/2023-PEG - regulamento para concessão, renovação e cancelamento de bolsas do Programa de Pós-Graduação em Engenharia de Alimentos, pela Comissão de Bolsas nomeada pela Resolução nº 045-2024/PEG.

O requerimento acadêmico para seleção de bolsas deve ser enviado por e-mail: sec-peg@uem.br até o dia 10/04/2025 as 10:00.

A implantação das bolsas aos selecionados depende de calendário a ser divulgado pelos órgãos de fomento.

Secretaria do Programa de Pós-graduação em Engenharia de Alimentos, aos nove dias do mês de abril do ano de dois mil e vinte e cinco (09/04/2025).

**DÊ-SE CIÊNCIA
PUBLIQUE-SE.**

Prof^a. Dr^a. Mônica Regina da Silva Scapim
Coordenadora do PEG/UEM



Universidade Estadual de Maringá

**Centro de Tecnologia
Departamento de Engenharia de Alimentos
Programa de Pós-Graduação em Engenharia de Alimentos**

REQUERIMENTO ACADÊMICO PARA SELEÇÃO DE BOLSAS

IDENTIFICAÇÃO

Nome do pós-graduando: _____

Número do Registro Acadêmico: _____ [] Mestrado

TIPO DE REQUERIMENTO

Inclusão no processo de seleção para bolsas referente ao edital nº 005/2024-PEG

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tenho interesse em concorrer à bolsa: [] Sim [] Não

[] Não possuo vínculo empregatício

[] Possuo vínculo empregatício

Empresa/Instituição:.....

Início do contrato:

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

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) :

Finalidade: [] IC [] Mestrado [] Doutorado

Domicílio de origem na data da matrícula no Programa (dados completos): _____

Endereço residencial (dados completos): _____

Telefones: _____

E-mail: _____

Maringá, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente