|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUERIMENTO DE INTENÇÃO**  **Bolsa Demanda Social – PPS 2025** | | | | | | |
| **1. IDENTIFICAÇÃO** | | | | | | |
| NOME: |  | | | |  |  |
|  | MESTRADO CÓDIGO CURSO: **57.01.08** | | | ANO DE INGRESSO: | |  |
| ORIENTADOR: | CPF: | | | | | |
| E-MAIL: |  | | | | | |
| TELEFONE: |  | CELULAR: |  | | | |
| Eu, aluno(a) acima identificado(a) manifesto minha intenção em concorrer à seleção de Bolsa Demanda Social do PPS/2025-2. Declaro estar ciente da Resolução 009/2024-PPS e anexo II do edital 017/2025-PPS (pontuação).  Umuarama, 11 de agosto de 2025.  Nome e Assinatura | | | | | | |