

## Universidade Rovuma Extensão de Cabo Delgado

Campus universitário de Ncoripo, cidade de Montepuez, Telefax: 27251160, fax2mail: 21047232, E-mail: screup.mtz@gmail.com, Cabo Delgado

[Pedido de Autorização para CONTINUAÇÃO de ESTUDOS e CONCESSÃO de BOLSA]

Exmo/a Senhor/a Director/a da Universidade Rovuma-Extensão de Cabo Delgado

PACHO
Autorizo
romunitaries (S.F. lannen estou saneah -8
The state of the s
d 2017 20 Court de la la company de la compa
ion and estime escolately
Data//
Assinatura
A CHIMAGAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA
regentra bonesi osten al parancaro, o gerom poligo (c.
VO promise de la companya della companya della companya de la companya della comp
NUIT
,NUIT de de anos de idade
, emitido em
aos / / afecto
Pirecção/Gabinete)
ção de
dos e beneficiar de uma bolsa de estudo, nos
speitosamente requerer a V.Excia se digne

Pede deferimento



## A- Dados do Curso e Instituição Académica\*

Jama da Cur-	(Especifique)
Nome do Curso	
	Cidade,
	/(Regresso)//
	/20 a/
Outras informações	and the second second subsection is a second second second second second,
	A 90 8 9 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3
45	
B- Apenas bolsa nori	mal (1,2) (aplicável quando afecte o regime laboral do requerente)
1. Regime de tempo inteiro	c (75%) 2. Regime de tempo parcial (85%)
Justificação do regime escolhic	do:
C – FORMAS DE FINANCI.	AMENTO (1, 2)
C – FORMAS DE FINANCI. (não dispensa o preench	AMENTO (1, 2) imento do campo anterior)
	imento do campo anterior)
(não dispensa o preench 1. Frequência de Curs	imento do campo anterior) sos Noutras Instituições
(não dispensa o preench 1. Frequência de Curs Nome da Entidade que financia	imento do campo anterior) sos Noutras Instituições
(não dispensa o preench 1. Frequência de Curs	imento do campo anterior) sos Noutras Instituições
(não dispensa o preench 1. Frequência de Curs Nome da Entidade que financia	imento do campo anterior) sos Noutras Instituições a:
(não dispensa o preench 1. Frequência de Curs Nome da Entidade que financia UniRovuma	m 100%  Financiamento parcial
(não dispensa o preench.  1. Frequência de Curs  Nome da Entidade que financia  UniRovuma  Financiamento el  Pagamento de Inscri	m 100%  Financiamento parcial
(não dispensa o preenche  1. Frequência de Curs  Nome da Entidade que financia  UniRovuma  Financiamento en  Pagamento de  Passagem aérea  Su	imento do campo anterior) sos Noutras Instituições  a:  m 100%  Financiamento parcial  ição Matrícula Propinas Visto
(não dispensa o preenche  1. Frequência de Curs  Nome da Entidade que financia  UniRovuma  Financiamento el  Pagamento de  Passagem aérea  Su  Outra entidade	imento do campo anterior) sos Noutras Instituições  a:  m 100% Financiamento parcial ição Matrícula Propinas Visto ubsídio de Instalação Seguro de viagem
(não dispensa o preenche  1. Frequência de Curs  Nome da Entidade que financia  UniRovuma  Financiamento en  Pagamento de  Passagem aérea  Su	imento do campo anterior) sos Noutras Instituições  a:  m 100%  Financiamento parcial  ição Matrícula Propinas Visto
(não dispensa o preench.  1. Frequência de Curs  Nome da Entidade que financia  UniRovuma  Financiamento el  Pagamento de  Passagem aérea  Su  Outra entidade	imento do campo anterior) sos Noutras Instituições  a:  m 100% Financiamento parcial ição Matrícula Propinas Visto ubsídio de Instalação Seguro de viagem
(não dispensa o preenche  1. Frequência de Curs  Nome da Entidade que financia  UniRovuma  Financiamento el  Pagamento de  Passagem aérea  Su  Outra entidade  Financiamento em 100%	imento do campo anterior) sos Noutras Instituições  a:  m 100% Financiamento parcial ição Matrícula Propinas Visto ubsídio de Instalação Seguro de viagem  Financiamento parcial

		The Carling Line	<del>Interior Contract</del>
Inscrição	Matrícula Propina	s Vi	sto
Passagem aérea	Subsídio de Instalação	Segui	o de viager
Montante total (estimado):	nationed?	200	
Outra informação relevante:		Lippoint (B	Table 1
4		carelytes) a	Digital States
		1025) (230c)	
2. Frequência de Cursos oferecidos pela l	IniRovuma		
PROPINAS:	Jiiikovuilla		
Redução em % Isenção:	Bolsa completa ; de	e Mérito	
Comparticipação do requerente:	. plumství	ofice	
Pagamento de: Inscrição	Matrícula	Propi	nas
Passagem aérea	Subsídio de Instalação	Seguro	de viagen
Montante total (estimado):		Oeguit	de vlagen
Outra informação relevante:	*	100000	
	and the second second program of		1000
D. FOTÍCIO (I C)			
D. ESTAGIO (1, 2)			
D. ESTÁGIO (1, 2)		Like to the	
CIENTÍFICO AVANÇADO (ECA)	2. PROFISSION	IAL	
	2. PROFISSION	IAL	Englose Tabers
CIENTÍFICO AVANÇADO (ECA) ema:	Construction a street (Section 1) Section 15 st	oha et	estágic
CIENTÍFICO AVANÇADO (ECA) ema:	Control (the a chatter ) \$40000 Text	oha et	estágio
CIENTÍFICO AVANÇADO (ECA) ema:  Nome da Instituição	onde realiza	oha et	estágio
CIENTÍFICO AVANÇADO (ECA) ema:  Nome da Instituição  ís; Cidae	onde realiza , de	oha et	estágio
CIENTÍFICO AVANÇADO (ECA) ema:  Nome da Instituição  is; Cidae egem: (Partida)/(Regresso)	onde realiza , de//	oha et	estágio ,
CIENTÍFICO AVANÇADO (ECA) ema:  Nome da Instituição	onde realiza , de//	oha et	estágio

	nciamento pela UniRovuma  2. Financiamento por outra entidade (nome)
Inscrição	Matrícula Propinas
Subsídi	dades (alimentação e alojamento)  Seguro de viagem  Visto  Combustível
Outras de	spesas (descrever)
Ir	mparticipação do requerente  scrição Matrícula Propinas Visto  assagem aérea Subsídio de Instalação Segura de visco de v
M	ensalidades (alimentação e alojamento)  Transporte: Interurbano; Inter-provincial combustível
ontante total (estima	ado):
	the state of the s
	3 11 CEANS
PARECER DO CI	HEFE DO DEPARTMENTO OND ESTÁ AFECTO O REQUERENTE
PARECER DO CH	HEFE DO DEPARTMENTO OND ESTÁ AFECTO O REQUERENTE  de autorizar porque (referência a sua inclusão ou pão po place do farmação por trades de farmações de f
PARECER DO CI	HEFE DO DEPARTMENTO OND ESTÁ AFECTO O REQUERENTE  de autorizar porque (referência a sua inclusão ou pão po place do farmação por trades de farmações de f
PARECER DO CI	HEFE DO DEPARTMENTO OND ESTÁ AFECTO O REQUERENTE  de autorizar porque (referência a sua inclusão ou pão po place do farmação por trades de farmações de f
PARECER DO CI	HEFE DO DEPARTMENTO OND ESTÁ AFECTO O REQUERENTE  de autorizar porque (referência a sua inclusão ou pão po place do farmação por trades de farmações de f
PARECER DO CHÉ OU Não é etendida no seu desempenh	HEFE DO DEPARTMENTO OND ESTÁ AFECTO O REQUERENTE  de autorizar porque (referência a sua inclusão ou não no plano de formação e pertinência da área de formação o e da universidade.  CHEFE DO DEPARTAENTO DE RECURSOS HUMANOS
PARECER DO CHÉ OU Não É etendida no seu desempenh	HEFE DO DEPARTMENTO OND ESTÁ AFECTO O REQUERENTE  de autorizar porque (referência a sua inclusão ou não no plano de formação e pertinência da área de formação o e da universidade.
PARECER DO CHE OU Não É Tetendida no seu desempenh	HEFE DO DEPARTMENTO OND ESTÁ AFECTO O REQUERENTE  de autorizar porque (referência a sua inclusão ou não no plano de formação e pertinência da área de formação o e da universidade.  CHEFE DO DEPARTAENTO DE RECURSOS HUMANOS
PARECER DO CI É OU Não é retendida no seu desempenh PARECER DA DO OU Não	HEFE DO DEPARTMENTO OND ESTÁ AFECTO O REQUERENTE  de autorizar porque (referência a sua inclusão ou não no plano de formação e pertinência da área de formação o e da universidade.  CHEFE DO DEPARTAENTO DE RECURSOS HUMANOS

## PARECER DO DEPARTAMENTO DE FINANÇAS É OU Não O de autorizar porque (referência à inscrição da despesa na rubrica correspondente e existência de cabimento para o efeito) Juntar documentos de suporte • Carta de aceitação ao curso ou documento equivalente, • Outros documentos relevantes que julgue importante, em particular os que versam sobre as questões financeiras (e.x.: comprovativo da capacidade financeira ou financiamento conseguido através de outras fontes; passagens aéreas; pagamento parcial/completo de propinas; etc.). Contacto do Requerente