



INTERESSADA: Faculdade de Ciências Farmacêuticas

ASSUNTO: Bolsas disponíveis para acúmulo com atividade remunerada ou outros rendimentos, de acordo com a Instrução Normativa CPG/FCF n. 1/2023 — maio de 2025

A Comissão de Pós-Graduação da Faculdade de Ciências Farmacêuticas, de acordo com a Instrução Normativa CPG/FCF n. 1, de 20 de outubro de 2023, divulga as bolsas CAPES Demanda Social disponíveis para acúmulo com atividade remunerada ou outros rendimentos, em caráter excepcional:

Bolsas disponíveis: 1 (uma) bolsa de mestrado e 5 (cinco) bolsas de doutorado

Período da bolsa: maio a julho de 2025

Público-alvo: Estudantes de Mestrado e Doutorado em Ciências Farmacêuticas da Unicamp

Período de inscrições: 9 a 11 de maio de 2025

Divulgação do resultado: até 13 de maio de 2025

A inscrição será feita por meio eletrônico, para o e-mail posgraduacao@fcf.unicamp.br, nos prazos indicados. No corpo da mensagem, deverá constar o texto do Anexo I — Solicitação de Acúmulo, com os seguintes anexos:

- 1) Histórico Escolar atualizado;
- 2) Documento(s) comprobatório(s) da(s) atividade(s) remunerada(s), evidenciando valores recebidos e número de horas semanais.

O(A) orientador(a) deve ser copiado(a) na mensagem e manifestar sua concordância.

Os(as) candidatos(as) serão classificados de acordo com os seguintes critérios:

- I. Menor(es) rendimento(s);
- II. Menor carga horária semanal, respeitado o limite de trinta horas semanais;
- III. Maior tempo de matrícula no curso, excluídos os trancamentos de matrícula.

Cidade Universitária “Zeferino Vaz”, 9 de maio de 2025.

Profª Drª Alexandra Christine Helena Frankland Sawaya
Comissão de Pós-Graduação
Faculdade de Ciências Farmacêuticas



ANEXO I — SOLICITAÇÃO DE ACÚMULO

Para: posgraduacao@fcf.unicamp.br

Assunto: Candidatura a bolsa CAPES/DS em condição de acúmulo — **NOME DO(A)
ALUNO(A)**

CC: e-mail do(a) orientador(a)

À Comissão de Pós-Graduação em Ciências Farmacêuticas,

Apresentamos candidatura para bolsa CAPES/DS em condição de acúmulo, conforme documentação anexa.

Nome:

Nível:

Total de rendimentos mensais (bruto): R\$ **xxxx,xx**

Carga horária semanal: **xx** horas

Início do curso: **xx/20xx** (**xx** meses completos até maio de 2025 — *considerar também o período cursado no PPG Biociências e Tecnologia de Produtos Bioativos, se for o caso*)

Documento assinado eletronicamente por Alexandra Christine Helena Frankland Sawaya, Coordenador de Pós-Graduação, em 09/05/2025, às 17:00 horas, conforme Art. 10 § 2º da MP 2.200/2001 e Art. 1º da Resolução GR 54/2017.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
sigad.unicamp.br/verifica, informando o código verificador:
409FB2A3 C1384AC2 858F771B 2F91E36B

