**ANEXO 1**

**REQUERIMENTO**

Ouro Preto, data.

À Comissão de Bolsas do Programa de Pós-Graduação em Artes Cênicas

Eu, (nome da/o requerente), regularmente matriculada/o no Curso de Mestrado do Programa de Pós-Graduação em Artes Cênicas da UFOP, com o número de matrícula (número), venho por meio deste requerer a bolsa de estudos concedida pelo Programa por 12 meses. Declaro atender as exigências específicas das agências financiadoras e concordar com elas, bem como estar ciente e concordar com os critérios estabelecidos pelo PPGAC/UFOP para a manutenção da mesma.

Nome e assinatura da/o requerente