**PROGRAMA DE ESTÁGIO DE PÓS-DOUTORADO  
FICHA CADASTRAL – BRASILEIROS [[1]](#footnote-1)**

**Programa e Projeto**

Nome Completo:

Programa de Pós-Graduação em: Escolher um item.

Centro de Pesquisa: Escolher um item.

Supervisor:

Título do Projeto:  - **anexar cópia do projeto de pesquisa.**

**Dados do Projeto.**

Proposta de Vigência do Estágio (passível de autorização pelo PRPG ou instâncias superiores)

Início: // Duração da Pesquisa: **meses**

CATEGORIA:

Pós-Doutorado (PD)

Pós-Doutorado Junior (PDJ)

Pós-Doutorado Sênior (PDS)

Pós-Doutorado Empresarial (PDI)

BOLSA:  sim  não

Em caso afirmativo:

Agência Financiadora: Duração da Bolsa: **meses**

Nº. Processo: **Anexar Cópia do Termo de Outorga e Aceitação da Bolsa.**

Infraestrutura necessária para elaboração do projeto:

**Dados do Candidato**

**1. Solicitante.**

Sexo:  feminino  masculino Estado Civil:

Data de Nascimento: **/****/**

Cidade:  Estado:

**Documentos**

RG:  - **anexar cópia (não aceita CNH)** CPF:  - **anexar cópia**

**2. Endereço** **Preferencial** **para Correspondência**:  acadêmico  residencial

2.1. Endereço Residencial no Brasil:

Endereço:

CEP:  Bairro: Cidade: UF: País:

2.2. Contatos - Endereço Eletrônico e Telefones:

E-mail 1:  E-mail 2:

Telefone/Celular 1 (com DDD):  Telefone 2:

**3. Formação Acadêmica –** Doutorado – **anexar cópia do Diploma (frente e verso) e Histórico Escolar**

Curso:

Início (mês/ano): / Término (mês/ano): /

Instituição de Ensino:

Título da Tese:

Orientador:

**4. Vínculo Empregatício.**

4.1.  Declaro que não possuo vínculo empregatício.

4.2.  Declaro que possuo vínculo empregatício.

Instituição de Ensino:

Ano de Início na Instituição:

Departamento:

Regime de Trabalho:

Afastamento:**Sim**:  parcial  integral  não informado

**Não**

**5. Pessoa a Avisar em caso de Emergência.**

Nome:

Endereço:

Telefone:

1. SALVAR E ENVIAR ESTE ARQUIVO APENAS EM WORD. NÃO SERÃO ACEITOS ARQUIVOS EM OUTRO FORMATO [↑](#footnote-ref-1)