**PROGRAMA DE ESTÁGIO DE PÓS-DOUTORADO
FICHA CADASTRAL - ESTRANGEIROS**

**Programa e Projeto**

Nome Completo:

Programa de Pós-Graduação em: 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**

**1.1. Solicitante.**

Sexo: [ ]  feminino [ ]  masculino Estado Civil:

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

Cidade:  Estado:  País:

**Documentos**

[ ] [ ] CRNM nº Validade:  - **anexar cópia**

[ ] CPF nº  **anexar cópia do protocolo ou do documento**

[ ] [ ] Passaporte nº  Válido até:  - **anexar cópia**

Visto no país: [ ] [ ]  permanente [ ]  temporário[ ]  estudante válido até:  - **anexar cópia**

Seguro Saúde (obrigatório, se estrangeiro):  Nº. Apólice:  Validade (MM/AAAA):  - **anexar cópia**

**1.2. Endereço** **Preferencial** **para Correspondência**: [ ]  acadêmico [ ]  residencial

1.2.1. Endereço Residencial no Brasil:

Endereço:

CEP:  Bairro: Cidade: UF: País:

1.2.2. Contatos - Endereço Eletrônico e Telefones:

E-mail 1:  E-mail 2:

Telefone (fixo ou celular, com DDD) 1:  Telefone 2:

**1.3. Formação Acadêmica.**

1.3.1. 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:

**1.4. Vínculo Empregatício**

1.4.1. [ ]  Declaro que não possuo vínculo empregatício.

1.4.2. [ ]  Declaro que possuo vínculo empregatício.

Instituição:

Ano de Início na Instituição:

Unidade: Departamento:

Regime de Trabalho:

Afastamento:[ ] **Não**

 [ ] **Sim**: [ ]  parcial [ ]  integral [ ]  não informado

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

1.7.1. **Pessoa a avisar em caso de Emergência no Brasil.**

Nome:

Endereço:

Telefone:  Parentesco:

1.7.2. **Pessoa a avisar em caso de Emergência no Exterior.**

Nome:

Endereço:

Telefone:  Parentesco: