**ANEXO I**

**PROGRAMA DE ESTÁGIO DE PÓS-DOUTORADO – PNPD/CAPES 2019  
FICHA CADASTRAL – ESTRANGEIRO**

**Enviar a ficha de inscrição preenchida e documentos digitais para o e-mail indicado no edital**

**Programa e Projeto**

Nome Completo:

Programa de Pós-Graduação em: **Escolher um item.**

Supervisor:

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

**Proposta PNPD/CAPES**

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

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

CATEGORIA DA BOLSA PNPD:

a. Brasileiros ou estrangeiros residentes no Brasil portadores de visto temporário, sem vínculo empregatício;

b. Estrangeiros, residentes no exterior, sem vínculo empregatício;

c. docente ou pesquisador no país com vínculo empregatício em instituições de ensino superior ou instituições públicas de pesquisa, desde que afastados da instituição de origem, por período compatível com o prazo de vigência da bolsa

**Dados Bancário.**

Banco:

Agência:

Conta Corrente:  (inserir número completo, com traço e digito) (proibido uso de conta poupança)

**Dados do Candidato**

**1.1. Solicitante.**

Sexo:  feminino  masculino Estado Civil:

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

Cidade:  Estado:  País:

**Documentos**

RMN nº Válido até:  - **anexar cópia**

CPF nº - **anexar cópia**

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:

1.2.3. Endereço Acadêmico (IES de origem):

Endereço:

CEP:  Bairro: Cidade: País:

1.2.4. 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: