|  |
| --- |
| **DADOS DO CANDIDATO** |
| **Nome** |  |
| **E-mail para contato** |  |
| **País de Nascimento** |  |
| **Número do CPF ou Passaporte** |  |
| **Endereço Residencial (informar cidade/país)** |  |
| **Universidade onde realizou o doutorado** |  |
| **Data em que obteve o título de doutorado (dia/mês/ano)** |  |
| **INFORMAÇÕES PARA O POSSÍVEL CONTRATO DE TRABALHO** |
| **Período do contrato (em meses)** |  |
| **Previsão de início e término do contrato mês/ano)**  |  |
| **PROGRAMA DE PÓS-GRAUDAÇÃO**  |
| **Nome do Programa de Pós-Graduação** |  |
| **Nome do Coordenador** |  |
| **Classificação do candidato (seleção realizada no PPG)** |  |
| **Parecer sobre o (a) candidato (a), elaborado pelo Programa de Pós-Graduação** |
|  |

**Documentos que deverão ser encaminhados para validação da candidatura:**

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS ANEXADOS** |
| **Plano de trabalho** |
| **Currículo do candidato** |
| **Ata de Aprovação do colegiado contendo as informações indicadas no item 1 do Edital**  |
| **Ata da Congregação da Unidade contendo as informações indicadas no item 1 do Edital** |