**FICHA DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATOS AO ESTÁGIO DE PÓS-DOUTORADO NO PPG EM CIRURGIA - CCM/UFPE**

**1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO:**

Nome:

Identidade: Órgão de expedição e UF:

CPF: Nacionalidade e Naturalidade:

Endereço residencial (logradouro, nº, ap.):

Bairro: Cidade:

UF: CEP:

Telefone fixo: Telefone celular:

( )

( )

**2. DADOS DE TITULAÇÃO:**

Graduação em:

Instituição em que se graduou:

Doutorado em:

Instituição em que realizou o Doutorado:

**3. MODALIDADE DE INSCRIÇÃO:**

( ) Brasileiro ou estrangeiro residente no Brasil portador de visto temporário, sem vínculo empregatício;

( ) Estrangeiro residente no exterior, sem vínculo empregatício;

( ) Docente ou pesquisador no país com vínculo empregatício em instituição de ensino superior ou instituição pública de pesquisa.

**4. ENDEREÇO PROFISSIONAL (SE FOR O CASO):**

Instituição/Empresa:

Endereço (logradouro, nº):

Bairro: Cidade:

UF: CEP:

**5. TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA A SER DESENVOLVIDO NO ESTÁGIO PÓS-DOUTORAL:**

**6. RAZÕES DA ESCOLHA DO PPGC/UFPE PARA O ESTÁGIO PÓS-DOUTORAL (MÁXIMO DE 1,5 MIL CARACTERES COM ESPAÇOS):**

**6. DADOS SOBRE O FINANCIAMENTO (SE FOR O CASO)**

FINANCIAMENTO: ( ) NENHUM ( ) CAPES ( ) CNPq ( ) FACEPE ( ) OUTRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

Local e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura