**FICHA DE INSCRIÇÃO - Edital de Apoio ao Discente de Pós-Graduação (CAV e CAA) para Missão Internacional para América Latina, África e Caribe**

|  |
| --- |
| **Nome Completo** |
|  |
| **Gênero** | **Data de nascimento** |  **Nacionalidade** |
| ( ) M | ( ) F | ( ) \_ \_ |  |  |
| **Passaporte / RG** | **Celular** | **E-mail** |
|  |  |  |
| **Endereço Completo (rua, nº, bairro, cidade)** |
|  |
| **Nível acadêmico**  | **Programa de Pós-Graduação na UFPE** |
|  ( ) Mestrado ( ) Doutorado  |  |
| **Campus** | ( ) CAA ( ) CAV |

|  |
| --- |
| **Informações sobre a Missão Internacional** |
| **Instituição Estrangeira** |   |
| **País** |   |
| **Endereço** |   |
| **Professor na IES Estrangeira** |   |
| **Unidade/Departamento na IES estrangeira** |   |
| **Período de Estada** (dd/mm/**2022**) | Início | Fim |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Notificar em caso de emergência** |
| **Nome** |   |
| **Relação**  |   | **E-mail e Telefone** |   |

|  |
| --- |
| **Declaração de Anuência** |
| **Nome do orientador e SIAPE** |   |
| Declaro estar de acordo com a participação do(a) orientando(a) na missão internacional em tela | Data e Assinatura  |

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Assinatura do Requerente** Nome do requerente:  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Nome e Assinatura da Coordenação do PPG na UFPE** Nome do Coordenador: Data de insrição: dd / mm / aaaa |

**TERMO DE COMPROMISSO**

(Para uso apenas na impossibilidade de Carta de Anuência da IES estrangeira)

Eu, , abaixo assinado(a), portador da cédula de identidade RG e inscrito(a) no CPF sob nº , declaro para os devidos fins que realizarei missão internacional na instituição , sediada na cidade de , no estado/província de , país . A viagem acontecerá entre os dias e a instituição estrangeira está ciente e de acordo com a minha estada e permanência durante o período de realização da missão internacional.

E por ser a expressão da verdade, assino o presente, para que surta seus legais e jurídicos efeitos.

Nome Completo:

CPF:

\_ \_dd/mm/aaaa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data / Assinatura