APÊNDICE B: FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PPGCTS PNDP 2018

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PREENCHIMENTO PELA SECRETARIA DO PPGCTS** | | | | | | | | | | |
| Inscrição | | Código | | | Recebido por\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_em:\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **1 IDENTIFICAÇÃO** | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | | |
| Filiação: | | | | | | | | | | |
| Data de nascimento:\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_ | | | | | Cidade: | | | | | Pais: |
| RG: | | | | Órgão Expedidor: | | | | | Expedido em:\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_ | |
| CPF: | | | | | | Passaporte: | | | | |
| **2 ENDEREÇO RESIDENCIAL** | | | | | | | | | | |
| Rua, Avenida: | | | | | | | Nº | | | Complemento: |
| Bairro: | | | | | Cidade | | | | | UF: |
| CEP: | | | Telefone: | | | | | E-mail: | | |
| **3 FORMAÇÃO ACADÊMICA** | | | | | | | | | | |
| Nível | Nome do Curso | | | | | | | Ano de Conclusão | | Sigla da Instituição |
| Graduação |  | | | | | | |  | |  |
| Especialização |  | | | | | | |  | |  |
| Mestrado |  | | | | | | |  | |  |
| Doutorado |  | | | | | | |  | |  |
| Aprimoramento |  | | | | | | |  | |  |
| Residência |  | | | | | | |  | |  |
| **Link curriculum lattes:** | | | | | | | | | | |
| **4 MODALIDADE DE BOLSA DA CANDIDATURA**  **(DE ACORDO COM AS ALÍNEAS “a”, “b” ou “c” DO ITEM 2.3.1 DO PRESENTE EDITAL):** | | | | | | | | | | |
| ( ) 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 instituições de ensino superior ou instituições públicas de pesquisa. | | | | | | | | | | |
| **5 PRINCIPAL ATIVIDADE PROFISSIONAL (ATUAL)** | | | | | | | | | | |
| Instituição/Empresa: | | | | | | | | | | |
| Rua, Avenida: | | | | | | | N. | | | Complemento: |
| Bairro: | | | | | Cidade | | | | | UF: |
| CEP: | | | Telefone: | | | | | E-mail: | | |
| Cargo/Função: | | | | | | | Horas dedicadas semanalmente: | | | |
| Período de afastamento da Instituição para realização do Pós-Doutorado: | | | | | | | | | | |
| **6 LINHA DE PESQUISA A QUAL PROPÕE-SE VINCULAR** | | | | | | | | | | |
| Indique, obrigatoriamente, apenas uma linha de pesquisa na qual concorrerá a vaga nesta seleção:  ( ) Linha 1 - Dimensões Sociais da Ciência e da Tecnologia  ( ) Linha 2 - Gestão Tecnológica e Sociedade Sustentável  ( ) Linha 3 - Linguagens, Comunicação e Ciência | | | | | | | | | | |
| Nome do Supervisor conforme indicado na Carta de Apresentação: | | | | | | | | | | |

Declaro à Comissão de Seleção a veracidade das informações prestadas e solicito inscrição no Processo de Seleção PNPD do PPGCTS/UFSCar 2018.

Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 2018