

foto

3 X 4

**Linha de Pesquisa e Núcleo Temático**

Linha de Pesquisa: \_\_\_\_\_

Núcleo Temático: \_\_\_\_\_

**Identificação do(a) Candidato(a)**

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Raça/cor: \_\_\_\_\_ Pessoa com deficiência ( ) Sim ( ) Não

Sexo: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Data da Emissão: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone Fixo: (\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_) \_\_\_\_\_

**Informações Profissionais**  Não se aplica

Empresa em que trabalha: \_\_\_\_\_

Cargo e/ou Função que exerce: \_\_\_\_\_

Data da entrada: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data de saída: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Telefone Fixo: (\_\_\_) \_\_\_\_\_

**Formação Acadêmica**

Graduação Obtida: \_\_\_\_\_

Nome da Instituição: \_\_\_\_\_ Data de Conclusão: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Pós-Graduação (Especialização): \_\_\_\_\_

Nome da Instituição: \_\_\_\_\_ Data de Conclusão: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Pós-Graduação (Mestrado): \_\_\_\_\_

Nome da Instituição: \_\_\_\_\_ Data de Conclusão: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Pós-Graduação (Doutorado): \_\_\_\_\_

Nome da Instituição: \_\_\_\_\_ Data de Conclusão: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Solicitação de Bolsa**

Desejo concorrer à bolsa: ( ) Sim ( ) Não

Declaro me enquadrar nas exigências da CAPES, Portaria CAPES nº 76, de 14 de Abril de 2010, ou aquela que a substituir e da Funcap, estabelecidas na Instrução Normativa nº 04 do Conselho Superior da Funcap, de 17 de dezembro de 2019, ou aquela que a substituir: ( ) Sim ( ) Não

\* Ficha de inscrição deve ser assinada eletronicamente  
(<https://www.gov.br/governodigital/pt-br/assinatura-eletronica>).