|  |
| --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTUDO DO PROGRAMA INSTITUCIONAL DE DOUTORADO SANDUÍCHE NO EXTERIOR – PDSE/CAPES** |
| **DADOS CANDIDATO** |
| NOME COMPLETO:     RGM:  ANO DE INGRESSO:  POSSUI ALGUM BENEFÍCIO DE AGÊNCIA DE FOMENTO:     NOME DA AGÊNCIA:  PPG PÓS-GRADUAÇÃO: Escolher um item.  E-MAIL:       CELULAR COM DDD:  DATA DE NASCIMENTO: Clique ou toque aqui para inserir uma data. RG:       CPF:  SOLICITOU TRANCAMENTO ESPECIAL PARA VIAGEM:  Franca, SP, Clique ou toque aqui para inserir uma data.  Assinatura do aluno(a) beneficiário(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **ORIENTADOR RESPONSÁVEL NO BRASIL** |
| NOME COMPLETO: Prof.(a) Dr.(a) |
| **DADOS DE VIGÊNCIA E DO ORIENTADOR RESPONSÁVEL NO EXTERIOR** |
| NOME COMPLETO ORIENTADOR(A):  INSTITUIÇÃO:  PAÍS:  PERÍODO DE VIGÊNCIA:     DATA PREVISTA PARA RETORNO: |
| **DADOS PROJETO PESQUISA** |
| TÍTULO PROJETO:  ÁREA CONHECIMENTO:  PALAVRA-CHAVE (separado por ponto e vírgula): |
| **Assinatura do orientador:** Prof.(a) Dr.(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  **Assinatura da coordenação:** Prof.(a) Dr.(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| **Preenchimento da Secretaria de PG:**  Cadastrado em: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ref.: Edital (data edital): \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |