**PROGRAMA NACIONAL DE PÓS-DOUTORADO – PNPD/CAPES**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

**LINHA DE PESQUISA ESCOLHIDA:**

**( )** Ecologia social, comunidades e sustentabilidade

**( )** Psicossociologia crítica, comunidades e redes

**( )** Psicossociologia da saúde e comunidades

**Supervisor Escolhido:**

| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome Completo:** | | | | |
| **CPF:** | **RG:** | **Órgão Emissor:** | **UF:** | **Data de Emissão:** |
| **Passaporte:** | **Validade:** |  | | |
| **Data de Nascimento:** | **Naturalidade:** | **Nacionalidade:** | **Sexo:**  **( ) M ( ) F** | |

| **DADOS DA TITULAÇÃO** |
| --- |
| **Doutor em:** |
| **Instituição:** |
| **Data da obtenção do titulo:** |

| **Endereço PARA CORRESPONDÊNCIA** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rua/Av.:** | | | | | | **Nº** |
| **Bairro:** | | | | | **Bloco/Apart.** | |
| **CEP:** | **Cidade:** | **UF:** | **DDD:** | **Telefone(s):** | | |
| **Celular:** | | **E-mail:** | | | | |

| **Atividade Profissional Atual** |
| --- |
| **( ) Empregado ( ) Não empregado** |
| **Função/Cargo que ocupa:** |
| **Instituição/Empresa:** |
| **Carga Horária Semanal:** |
| **Manterá o vínculo empregatício:**  **( ) Sim ( )Não** |

| **DECLARAÇÃO** |
| --- |
| DECLARO ESTAR DE ACORDO COM AS NORMAS ESTABELECIDAS PELA RESOLUÇÃO CEPG/UFRJ 04/2018\*, PARA CANDIDATURA AO PÓS-DOUTORAMENTO PNPD/CAPES DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOSSOCIOLOGIA DE COMUNIDADES E ECOLOGIA SOCIAL / EICOS.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  local e data assinatura do candidato |

| \* AS NORMAS PARA PÓS-DOUTORAMENTO PNPD/CAPES, NA ÍNTEGRA, ESTÃO NO ENDEREÇO:   <https://www.pr2.ufrj.br/pdfs/resolucaoCEPG2018_04> |
| --- |