



Programa Institucional de Pós-Doutorado - PIPD

Requerimento de Inscrição

Registro do Aluno <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>											Duração do PIPD: _____ (meses/anos) Data de Admissão ____ / ____ / ____																																																																						
<p><u>DADOS PESSOAIS</u></p> <p>Nome do Aluno: _____</p> <p>Pai: _____</p> <p>Mãe: _____</p> <p>Nascimento: ____ / ____ / ____ Estado Civil: _____</p> <p>Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____</p> <p>Possui dupla cidadania? () Sim () Não Qual? _____</p> <p>CPF: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> Sexo: <input type="checkbox"/></p> <p>Identidade: _____ Órgão/UF: _____ Expedição: ____ / ____ / ____</p> <p>Passaporte N^o(se for estrangeiro): _____ Validade: _____</p> <p>Título de Eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____ UF: _____</p> <p>Certificado () Militar () Dispensa: _____ Órgão: _____ UF: _____</p> <p>Endereço: _____</p> <p style="text-align: right;">Bairro: _____</p> <p>Cidade: _____ UF: _____ CEP <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table></p> <p> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table></p> <p>E-mail: _____</p>																																																																																	



TITULAÇÃO

Doutorado em: _____

Instituição: _____ Ano de Conclusão: _____

Área da titulação: _____

DADOS PROFISSIONAIS

Possui vínculo empregatício: () sim () não Data de Admissão: ____ / ____ / ____

Nome da Instituição: _____

Tipo de Instituição: () Instituição de Ensino e Pesquisa () Empresa Privada

() Empresa Pública ou Estatal () outros: _____

INFORMAÇÃO DO PÓS-DOCTORAMENTO

Supervisor de Pós-Doutorado: _____

Período: ____ / ____ / ____ até ____ / ____ / ____

Título do Projeto: _____

Condições de financiamento: **(Resolução CEPG Nº 4/2018, Art. 4º)**

() I – se for financiada por bolsa de pós-doutorado ou bolsa equivalente;

() II – se houver concessão de afastamento remunerado de instituição de pesquisa e ensino ou empresa, ou ainda, se o vínculo empregatício for em tempo parcial;

() III – sem bolsa, a critério da CPGP ou, em caso de inexistência desta, da Comissão Deliberativa do Programa.

Declaro que assumo inteira responsabilidade quanto à veracidade das informações por mim prestadas neste formulário.

RJ, ____ / ____ / ____ _____

Pesquisador de Pós-Doutorado

Documentação Exigida:

- () Projeto de Pesquisa
- () Plano de Atividades a ser desenvolvido
- () Carta de Anuência do Supervisor de Pós-Doutorado
- () Currículo do Candidato
- () Comprovação do Título de Doutor
- () Cópia do Documento de Identidade ou Passaporte (estrangeiro), CPF, Título de Eleitor, Certificado de Reservista
- () Termo de Ciência da Instituição Empregadora
- () Termo de Compromisso de Pós-Doutorado