**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| **DADOS DO CANDIDATO** |
| **Nome:** |
| **E-mail:** |
| **E-mail alternativo:** |
| **Link do Lattes:** |
| **Telefone:**  | **Celular:** |
| **RG:**  | **CPF:** |
| **DADOS DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO** |
| **Programa de Pós-Graduação:** |
| **Doutorado** | **Mês/ano de início: \_\_\_\_/\_\_\_\_** | **Mês/ano de término previsto: \_\_\_/\_\_\_\_** |
| **Você recebe bolsa de estudos para cursar o Doutorado?** | **SIM ( )** | **NÃO ( )** |
| **Você é servidor público ou possui vínculo empregatício:** | **SIM ( )** | **NÃO ( )** |
| **Você já realizou algum teste de Proficiência** | **SIM ( )** | **NÃO ( )** |
| **DADOS ESTÁGIO NO EXTERIOR\*** |
| **Doutorado sanduíche no exterior** | **( ) aprovação** | **( ) inscrição** | **( ) proposta** |
| **Se você respondeu aprovação ou inscrição, informe qual é a Chamada ou projeto financiador:** |
| **Período de Estágio no Exterior** | **Mês/ano de início:** |  |
| **Mês/ano de término:** |  |
| **País de destino:** |
| **Instituição de destino:** |
| **Resumo do Projeto (máximo de 2000 caracteres):** |
| **Plano de trabalho resumido (elencar as principais tarefas a serem desenvolvidas de acordo com o cronograma) – máximo 1/2 página Cronograma:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrever as metas/atividades** | **Informar período ou meses** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 |
| **Qual é objetivo do Programa de doutorado sanduíche?** |
| **Por que você considera importante sua participação nesse estágio de doutorado sanduíche para a internacionalização da Pós-graduação da Fiocruz?** |
| **Justifique o motivo que você deveria ser selecionado para ganhar a oportunidade de realizar o teste de Proficiência com a gratuidade:** |
| \* Para os candidatos com proposta para realizar doutorado sanduíche no exterior, preencher com as informações da proposta. |

Rio de Janeiro, (data e mês), 2021

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome e assinatura do candidato) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome e assinatura do(a) orientador(a)) |