**ANEXO II**

 **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| **CANDIDATO** |
| **Nome:** |
| **Modalidade da bolsa pretendida:** | **( ) Pós-Doutorado** | **( ) Jovem Talento** |
| **Período da Atividade no Brasil:****Mês/Ano de início: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Mês/Ano de término: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** |
| **Registro ORCID:** |
| **E-mail:** |
| **Telefone Fixo:** | **Telefone Celular:** |
| **CPF para Brasileiros:** |
| **Passaporte para estrangeiros:** |
| **Data de Término do doutorado (mês/ano): \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **DOCENTE PROPONENTE** |
| **Nome:** |
| **Matrícula SIAPE:** |  |
| **Telefone (fixo):** | **Telefone (celular):** |
| **E-mail:** |
| **E-mail adicional:** |  |
| **Registro ORCID:** |
| **Link do Currículo Lattes:** |
| **Unidade:** |
| **Programa de pós-graduação:** |
| **Outro(s) programa(s) de pós-graduação/unidade envolvido (se houver):** |
| **Título do trabalho, atividade ou estágio:** |
| **Rede à qual a proposta está vinculada: ( ) RICRONI ( ) RICEI ( ) RIDES** |
| **Justificativa da vinculação do plano de atividade com os objetivos da Rede:** |

|  |
| --- |
| **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO**  |
| **Nome do Coordenador do Programa:** |
| **ORCID:** |
| **E-mail:** |
| **CPF:** |
| **Telefone fixo:** | **Telefone Celular:** |
| **Observações:** |
| **Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Nome e assinatura do(a) candidato** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Nome, assinatura e carimbo do(a) proponente** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Nome, assinatura e carimbo do(a) coordenador(a) de curso** |