**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| **Nome do(a) candidato(a):** |
| **Período das atividades no exterior:** (mês/ano) a (mês/ano) |
| **Universidade ou Centro de Pesquisa de destino** |
| **Nome do curso de capacitação:** |
| **País de destino:** |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES CURRICULARES:** Descreva abaixo seus principais dados curriculares atinentes à proposta de Capacitação pretendida. O formato é livre e deve conter, no máximo 300 palavras. |

**PROPOSTA DE ATIVIDADES**

|  |
| --- |
| **Título:** |
| **Apresente um resumo das atividades a serem desenvolvidas, em até** **300 palavras (português / inglês):** |
| **Apresente o objetivo da capacitação, apontando metas a serem cumpridas após o retorno à Fiocruz e início da aplicação de seu aprendizado (até 300 palavras):** |
| **Apresente a justificativa para realização desta capacitação, destacando a relevância das atividades desenvolvidas para promoção da internacionalização do(s) Programa(s) de Pós-graduação da Fiocruz e incremento de parcerias internacionais estratégicas: (até 300 palavras):** |
| **Abordagem metodológica (até 300 palavras):** |
| **Cronograma de atividades:** |

**(Cidade), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome e assinatura do(a) candidato(a)**