**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** | | |