|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO ***COORDENADORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU*** | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO NO PROCESSO DE SELEÇÃO PARA O PROGRAMA NACIONAL DE PÓS-DOUTORADO – PNPD/CAPES/PPGCV** | | | | |
|  |  | |
| DOCUMENTOS EXIGIDOS | | | | |
| * Formulário de Inscrição (disponível no site do PPGCV/UFLA) * *Curriculum Vitae* comprovado * Plano de Trabalho a ser desenvolvido | | | | |
|  | | | |  |
| **OBS: Atender aos requisitos disposto no Edital referente a inscrição dos candidatos ao PNPD da CAPES pelo PPGCV/UFLA** | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO*** | | | | | | | | |
| NOME COMPLETO: | | | | | | | | |
| CPF: | | IDENTIDADE: | ORGÃO EMISSOR: | | | UF: | | DATA DE EMISSÃO: |
| DATA DE NASCIMENTO: | | NACIONALIDADE: | | VISTO PERMANENTE  [ ] Sim [ ] Não | | | SEXO:  [ ] Masc. [ ] Fem. | |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL: | | | | | | | | |
| CEP: | CIDADE: | | | | UF: | PAÏS: | | |
| FONE: | | | E-MAIL: | | | | | |

Data: \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura do Candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_