**RESOLUÇÃO Nº 09/2020**

**APÊNDICE A – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**ESTÁGIO PÓS-DOUTORAL SEM BOLSA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME COMPLETO** | | | | | Indicar o nome completo | | | |
| **E-MAIL** | | Indicar o e-mail | | | | | | |
| **TELEFONE** | | | Indique telefone para contato, com DDD; caso seja número de contato para WhatsApp, mencione entre parênteses | | | | | |
| **DATA DE NASCIMENTO** | | | | | | | | Indicar a data de nascimento no formato 00/00/0000 |
| **CPF** | Indicar o CPF no formato 000.000.000-00 | | | | | | | |
| **IDENTIDADE** | | | | Indicar o número da identidade, com órgão emissor ou passaporte, no que couber | | | | |
| **TÍTULO DO PROJETO** | | | | | | | Escreva o título do projeto a ser desenvolvido durante o Estágio Pós-Doutoral (orientação: não escreva o título todo em maiúsculas) | |
| **LINHA DE PESQUISA** | | | | | | Indique a linha de pesquisa do MHIST para qual está se candidatando (orientação: não escreva o título todo em maiúsculas) | | |
| **SUPERVISÃO** | | | | | Indique o nome do professor que irá supervisionar o Estágio Pós-Doutoral (orientação: não escreva o título todo em maiúsculas) | | | |

(lugar, data, nome e assinatura do candidato)