



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA
FRONTEIRA SUL/DIRETORIA DE
PÓS-GRADUAÇÃO

Rodovia SC 484 - Km 02, Fronteira Sul, CEP 89815-899, Telefone:
(49) 2049-3121 dir.posg@uffs.edu.br,
www.uffs.edu.br

ANEXO I
FORMULÁRIO DE
INSCRIÇÃO

Dados do candidato:

Nome do Candidato:			
Endereço:			
CEP:	Cidade:	UF:	
Telefone residencial:		Telefone celular:	
Data de nascimento:	/ /	Naturalidade:	
RG:	Órgão emissor:	CPF:	
E-mail:			
Ocupação atual/Cargo:			
Instituição/Órgão:		Data de início:	
Doutorado:			
Instituição:		Período realização:	de ___/___/___ a ___/___/___

Informações para o Pós-Doutorado:

Linha de Pesquisa de interesse:	
Título do Projeto:	
Supervisor*:	

*(indicar um docente Permanente do Programa)

Declaro, sob as formas da Lei, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e ainda, conhecer e estar de acordo com as normas previstas no Edital que regula a seleção de candidatos à bolsa oferecida pelo Programa Nacional de Pós-Doutorado/CAPES (PNPD/CAPES)no Programa de Pós-Graduação

_____ da
UFFS.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Candidato