

INSIRA SUA FOTO AQUI

|  |
| --- |
| UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ CENTRO DE CIÊNCIAS PÓS-GRADUAÇÃO EM MATEMÁTICA |
| FICHA DE CADASTROESTÁGIO PÓSDOC / CAPACITAÇÃO |

**➊ INFORMAÇÕES DO ESTAGIÁRIO**

NOME COMPLETO:

EMAIL:

PERÍODO DA PESQUISA: **/  /     a**  **/  /**

TIPO DE PESQUISA:  **estágio de Pós-doutorado**   **capacitação de curto prazo**

CPF:  ou PASSPORTE (se estrangeiro):

IDENTIDADE (RG ou CNH ou RNE):  ÓRGÃO EXPEDIDOR: / DATA DE EMISSÃO:   /  /

***(favor enviar um documento de identificação com foto – RG ou CNH ou PASSAPORTE – para o e-mail pgmat@mat.ufc.br)***

DATA NASCIMENTO: **/  /**

LOCAL DE NASCIMENTO: CIDADE:       UF:    PAÍS:

NOME DA MÃE:

ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO:

CEP: -

TELEFONE(S) NO BRASIL: celular/whatsapp - ()  outro contato - ()

TELEFONE(S) NO EXTERIOR:

INSTITUIÇÃO ONDE MANTÉM VÍNCULO EMPREGATÍCIO ATUAL (se houver):

NOME DA AGÊNCIA DE FOMENTO DA BOLSA PÓS-DOC (se não houver, escreva “sem bolsa”):

TEMA DO PROJETO DE PESQUISA:

ÁREA DE PESQUISA:  ESPECIALIDADE (Sub-área):

INSTITUIÇÃO (onde obteve título de doutor):  CIDADE/PAÍS:       ANO:

NOME COMPLETO DO SUPERVISOR:

Fortaleza,    de       de     .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

assinatura do estagiário / pesquisador

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

assinatura do supervisor na pgmat