**EDITAL PROPESQI-PROPG-DRI**

**PROFESSOR VISITANTE Nº. 13/2022**

**Formulário de Inscrição**

**I - Preenchimento pelo proponente responsável pela solicitação conforme item 5 do edital. Dados do (a) Professor (a) Visitante:**

|  |
| --- |
| **01. Nome completo sem abreviações** |
| **02. CPF (se estrangeiro passaporte e validade)** |
| **03. Data Nascimento**  | **04. Sexo**Masc. Fem. | **05. Nacionalidade**  | **06. E-mail**  |
| **07. Endereço Residencial** |
| **08. Código Postal** | **09. Cidade/Estado** | **10. País** |
| **11. DDI/ Código de. Área**   | **12. Telefone**  | **13. Fax**  | **14. Celular**  |
| **15. Doutorado em** | **16. Local de obtenção (País)** | **17. Ano de obtenção** |

**Linha 1 - Coordenador do Projeto / Linhas 2 e 4 - Coordenador do Programa de Pós-Graduação / Linha 3 - Coordenador dos projetos polo EMBRAPII, instituto da UFPE ou coordenador do PoloTeC:**

|  |
| --- |
| **18. Programa (s) de Pós-Graduação / Projeto(s):** |
| **19. Nota (s) - avaliação CAPES** |
| **20. Nome do Coordenador (PPG responsável pela solicitação) / Nome do Coordenador do Projeto:** |
| **21. Telefone** | **22. Ramal** | **23. Fax** |
| **24. E-mail** |
| **25. Departamento onde o Professor Visitante será lotado** |
| **26. Nome do Chefe do Departamento** |
| **27. Telefone** | **28. Ramal** | **29. Fax** |
| **30. E-mail** |

**Características da Solicitação**

|  |
| --- |
| **31. Período de atividades do Professor Visitante (de 6 a 12 meses)** no formato (mm/aaaa) até (mm/aaaa) |
| **32. Solicitou apoio de outra instituição?**  Não Sim. Qual?  |
| **33. Possui vínculo empregatício com outra instituição?**  Não Sim. Qual?  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

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

**Coordenador (a) do PPG responsável pela solicitação / Coordenador do Projeto responsável pela solicitação**