**PRINT - FORMULÁRIO DE CANDIDATURA À BOLSA NO EXTERIOR\***

**Processo de Seleção de Bolsista – Modalidade Doutorado Sanduíche, em conformidade com**

**o Edital 41/2017 –CAPES/PrInt – Portaria CAPES nº 289, de 28 de dezembro de 2018.**

1. **– DADOS DO PROGRAMA**

|  |
| --- |
| Nome do Programa**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM IMUNOLOGIA E INFLAMAÇÃO** |
|
| Nome do Coordenador**Josiane Sabbadini Neves** |
| Endereço eletrônico<http://posimuno.imppg.ufrj.br>por e-mail (pos\_imuno@micro.ufrj.br) |  DDD/Telefone**21-3938 6748** |

1. **- DADOS DO CANDIDATO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome  |  CPF |
| Corpo social (marcar X) ( ) Discente ( ) Docente ( ) Técnico-Administrativo  |  SIAPE ou Matrícula |
| ORCID\*(registro gratuito em <https://orcid.org/>) | DDD/Telefone |
| Endereço eletrônico**marinaferreira83@gmail.com** |
| Endereço completo (logradouro, número, complemento, cidade, estado, CEP) |
| Dados bancáriosBanco (número): Agência/dígito: Conta/dígito:  |
| Área de Conhecimento de Atuação: **Imunologia**Selecionar, obrigatoriamente, uma das áreas presentes na listagem disponível em <http://app.pr2.ufrj.br/public/uploads/repositories/Area_de_Conhecimento_para_SCBA.pdf> |

**3– PROJETO DE PESQUISA EM COOPERAÇÃO INTERNACIONAL** (não preencher no caso da gestão dos

recursos via PR2)

|  |
| --- |
| Título da Pesquisa |
|
|  Nome do Coordenador do Projeto |
| Endereço eletrônico | DDD/Telefone |

**4- MOBILIDADE**

|  |
| --- |
| Modalidade de bolsa (marcar X) (  **)**  Doutorado sanduíche ( ) Professor Visitante Sênior ( ) Professor Visitante Junior ( )Capacitação  |
|  Instituição de Destino. | País (vide anexo I) |
|  Nomes dos principais contatos na instituição de destino |
|  Endereço completo da instituição de destino  |
|  Período **12** meses | Data de ida | Data de retorno |

 Rio de janeiro, de de 202 \_\_.

 Assinatura do Coordenador do Programa de Pós-graduação

 Assinatura do Coordenador do Projeto de Pesquisa\*

 \*não se aplica caso a gestora dos recursos seja a PR2