**EDITAL NO 10/2017**

**EDITAL DE SELEÇÃO DE BOLSISTA DE PÓS-DOUTORADO – PNPD/CAPES PARA O PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MÚSICA - PPGMUS**

**ANEXO 1**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO BOLSA PNPD**

Eu, , solicito a inscrição para o Processo de Seleção para bolsa do Programa Nacional de Pós-Doutorado – PNPD, do PPGMUS, conforme o edital      /2017, para o período compreendido entre 01 de outubro de 2017 e 30 de setembro de 2018, na área de concentração .

Ao realizar a presente inscrição, declaro estar ciente do regulamento do Programa Nacional de Pós-Doutorado – PNPD – nos termos da Portaria CAPES n. 86, de 03 de Julho de 2013.

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |
| Nome completo:  |
| Possui vínculo institucional: [ ]  Não [ ]  Sim Qual?       |
| Título do projeto de pesquisa: [ ]  |
| Professor(a) supervisor(a):       |
| Ano de conclusão do doutorado:       Instituição:       |
| Endereço: Rua/Av.       |
| Bairro:       | CEP: |
| Município:       | Estado:  |
| RG:       | Órgão emissor/UF:       | Data da emissão:       |
| Data de nascimento:    /    /      | Local de nascimento/UF/País:       |
| CPF (para brasileiros):       |
| Passaporte ou RNE/CIE (para estrangeiros):       |
|  Título de eleitor (para brasileiros):       | Zona:       |
| Data da emissão:       | Município/UF:       | Seção:       |
| E-mails:       |
| Fones:       |
| Link para o Currículo Lattes atualizado dos últimos 3 anos (obrigatório para brasileiros):       |

Juntamente com este formulário, enviarei eletronicamente os demais documentos solicitados no edital.

Florianópolis,       de      de      .

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

Assinatura do(a) candidato(a)