**SOLICITAÇÃO DE ESTÁGIO PÓS-DOUTORAL**

**Dados Pessoais**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Naturalidade Cidade: Data de nascimento: CPF:Identidade Número: | UF:Órgão exp.: | País:UF: | Data exp.: |
| Endereço: |
| E-mail principal: |
| Tel. Residencial: | Cel: |
| Link do Currículo Lattes: |
| Título do projeto: |
| Linha de Pesquisa: |
| Supervisor pretendido: |
| Tipo de pós-doutorado:( ) Agência de Fomento( ) Afastamento remunerado de emprego em tempo integral( ) Sem bolsa e sem recursos externos à UDESC |

**Informações Acadêmicas**

|  |  |
| --- | --- |
| Maior título: | Ano de obtenção: |
| Local de obtenção do maior título: |
| Título da monografia/dissertação/tese: |

( ) Anexo projeto de pesquisa a ser desenvolvido dentro do Programa ( ) Anexo carta endereçada à Coordenação

( ) Anexo carta de aceite assinada pelo supervisor pretendido ( ) Anexo currículo *lattes*

( ) Anexo Cópia do RG. ( ) Anexo Cópia do CPF

( ) Anexo I da Resolução 004/2017/CONSUNI **(Caso não tenha bolsa)**

( ) Anexo II da Resolução 004/2017/CONSUNI **(Caso tenha vínculo empregatício)**

( ) Anexo III da Resolução 004/2017/CONSUNI

**Suporte acadêmico ao PPGFT**

Detalhe de maneira abrangente como você pretende contribuir com o PPGFT, identificando as disciplinas específicas nas quais planeja colaborar, incluindo a possibilidade de co-ministrar algumas delas. No texto demonstre que você está de acordo em auxiliar o PPGFT durante sua estadia de pós-doutorado. (minimo de 30 linhas)

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

Florianópolis, de \_ de 20 .

Assinatura: