

**PROGRAMA PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU EM EDUCAÇÃO - UNASP  
PÓS-DOCTORADO****Formulário para cadastramento inicial****I – Dados do candidato:**

Nome (completo):

Naturalidade:

Nacionalidade:

Nº CPF:

Endereço Residencial:

Bairro:

CEP:

Estado Civil:

Cônjuge:

Filiação: Mãe:

Pai:

Telefone (res):

Telefone (com):

Celular:

E-mail:

Endereço do Currículo Lattes:

**II – Dados do Docente Responsável.**

Nome (completo):

Unidade:

Telefone (com):

E-mail:

**III – Dados do Programa.**

Título do Projeto:

Título do Projeto (em inglês):

Linha de Pesquisa:

Vigência do programa (dd/mm/aa):

início:

término:

OBS: preenchimento deste campo:

modalidade c/ bolsa – digitar a vigência da bolsa e para as modalidades s/bolsa ou s/ vínculo - será preenchido com a data de aprovação do Programa pela Comissão de Pesquisa do PPGEd/UNASP.

Aprovação pela Comissão de Pesquisa do PPGEd /UNASP: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Indique, a seguir, as seguintes informações:

- Modalidade com bolsa
- Modalidade s/ bolsa e sem vínculo
- Modalidade c/ vínculo empregatício
- Período Parcial (apresentar um cronograma de atividades).
- Obrigatório: Para todas as modalidades acima indicar:

Duração do programa:

Carga horária semanal:

Dias da semana:

Período:

(A pesquisa voluntária não remunerada segue a legislação própria sobre trabalho voluntário e não pode ser aceita nesse Programa).

#### **IV- Informações sobre a bolsa:**

Agência Financiadora:

Nº Processo:

Vigência:

#### **V- Informações sobre vínculo empregatício em instituição de ensino/pesquisa ou empresa.**

Afastamento remunerado de emprego em tempo integral: ( ) sim ( ) não

Instituição:

Razão social:

Endereço:

Telefone:

Instituição Pública:

Anexar comprovante de AFASTAMENTO.

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Assinatura do Pós-Doutorando Assinatura do Supervisor

