**ANEXO II – Formulário de Inscrição Professor Visitante no Brasil - CAPES/UFSC**

**FORMULÁRIO INSCRIÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do subprojeto:** |  |
| **Nome do(a) Candidato (a):** |  |
| **Nacionalidade:** |  |
| **Endereço e País de Residência:** |  |
| **CPF ou Nº do Passaporte:** |  |
| **Telefone para contato:** |  |
| **Endereço eletrônico (e-mail):** |  |
| **Identificador ORCID:** |  |
| **Instituição da formação doutoral:** |  |
| **Área de formação doutoral:** |  |
| **Instituição Estrangeira com o qual possui vínculo:** |  |
| **País da IES estrangeira:** |  |
| **Programa de Pós-Graduação anfitrião:** |  |
| **Prazo da bolsa (número de dias):** |  |
| **Período de Início:** | ( ) II = 01/10 a 31/12/2019  ( ) III = 01/01 a 31/03/2020 |

**DECLARAÇÃO:**

Declaro para os devidos fins que estou ciente do disposto no:

1. EDITAL N.o 04/PPGFAR/2019,
2. no regulamento de bolsas da CAPES, declarando que estou realizando uma única inscrição neste edital.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_/2019

Assinatura do(a) candidato(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) docente anfitrião(ã): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_