

 **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**Fundação Universidade Federal do ABC**

**Pró-Reitoria de Pesquisa**

**Divisão Administrativa e de Apoio ao Pesquisador**

**CADASTRO DO BOLSISTA PNPD/CAPES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO:**  |  |  |
|  |  |  |
|   |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME COMPLETO**: |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
| DATA DE NASCIMENTO: | LOCALIDADE -- UF – PAÍS: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| NACIONALIDADE: |  |  | GÊNERO: |  | ESTADO CIVIL: |  |
|  |  |  |  |  | ( ) F ( ) M  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **ENDEREÇO**RUA/ AVENIDA/ TRAVESSA - NÚMERO/BLOCO/APARTAMENTO:  |  |  |
|  |  |  |
|   |   |
| BAIRRO |  CEP |  |  |  |  CIDADE / UF /PAÍS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TELEFONE: |  CELULAR: |  |  |  |  E-MAIL: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DOCUMENTOS PESSOAIS:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CÉDULA DE IDENTIDADE (RG): |  |  |  |  |  |  |  |  |  DATA DE EMISSÃO: |  ÓRGÃO EMISSOR/ UF: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  CPF: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REGISTRO NACIONAL DE ESTRANGEIRO (RNE): |  |  |  |  |  | DATA DE EMISSÃO: |  |  |  |  |  | DATA DE VALIDADE: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PASSAPORTE: |  | VISTO (TEMP/ PERM): |  |  |  |  |  | DATA DO VISTO: |  |  |  |  |  |  | PRAZO DO VISTO: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SUPERVISOR:**NOME COMPLETO: |  |  |
|  |  |  |
|  |   |

 CPF: E-MAIL:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|

|  |
| --- |
|   CENTRO: |
|  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  SIAPE: |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |

**VÍNCULO EMPREGATÍCIO: ( ) SIM ( )NÃO**NOME DA EMPRESA/INSTITUIÇÃO: |  |  |
|  |  |  |
|  |   |
| CARGO/FUNÇÃO: |  |  PERÍODO |
|  |  |  |
|  |   |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | , / /20 |
| LOCALIDADE |  |
| ­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

\_ASSINATURA DO BOLSISTA