**PRINT - FORMULÁRIO DE CANDIDATURA À BOLSA NO EXTERIOR\***

 **\*vinculadas à PR2 ou vinculadas aos “Projetinhos”**

1. **– DADOS DO PROGRAMA**

|  |
| --- |
| Nome do Programa**EDUCAÇÃO EM CIÊNCIAS E SAÚDE** |
|
| Nome do Coordenador**Juliana Dias Rovari Cordeiro** |  |
| Endereço eletrônico**julianadiasrc@gmail.com** |  DDD/Telefone**21-3938 6348** |  |

1. **- DADOS** **DO CANDIDATO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  CPF |
| Corpo social (marcar X) ( ) Discente ( ) Docente ( ) Técnico-Administrativo |  SIAPE ou Matrícula |
| ORCID\*(registro gratuito em https://orcid.org/) | DDD/Telefone |
| Endereço eletrônico |
| Endereço completo (logradouro, número, complemento, cidade, estado, CEP) |
| Dados bancáriosBanco (número): Agência/dígito: Conta/dígito: |
| Área de Conhecimento de Atuação:\* Selecionar, obrigatoriamente, uma das áreas presentes na listagem disponível em <http://app.pr2.ufrj.br/public/uploads/repositories/Area_de_Conhecimento_para_SCBA.pdf> |

**3– PROJETO DE PESQUISA EM COOPERAÇÃO INTERNACIONAL** (não preencher no caso da gestão dos recursos via PR2)

|  |
| --- |
| Título da Pesquisa |
|
|  Nome do Coordenador do Projeto |  |
| Endereço eletrônico | DDD/Telefone |  |

**4- MOBILIDADE**

|  |
| --- |
| Modalidade de bolsa (marcar X) ( ) Doutorado sanduíche ( ) Professor Visitante Sênior ( ) Professor Visitante Junior ( )Capacitação |
|  Instituição de destino | País (vide anexo I) |
|  Nomes dos principais contatos na instituição de destino |
|  Endereço completo da instituição de destino |
|  Período \_\_\_\_\_\_ meses | Data de ida | Data de retorno |

 Rio de janeiro, de de 2023.

 Assinatura do Coordenador do Programa de Pós-graduação

 Assinatura do Coordenador do Projeto de Pesquisa\*

 \*não se aplica caso a gestora dos recursos seja a PR2