**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 bancários  Banco (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