



## Programa de Professor/Pesquisador Visitante nos EUA – 2009

### Formulário

#### Dados Pessoais

01. CPF		02. Nome completo sem abreviações			
03. Data Nascimento		04. Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	05. Nacionalidade Brasileira	06. E-mail	
07. Endereço Residencial					
08. CEP		09. Cidade			10. UF
11. DDD	12. Telefone		13. Fax	14. Celular	

#### Instituição Brasileira e Natureza do Vínculo

15. Instituição (Universidade, Centro, etc.)				16. Sigla	
17. Órgão (Instituto, Faculdade, etc.)			18. Unidade (Depto., Laborat., etc.)		
19. Endereço Institucional					
20. CEP		21. Cidade			22. UF
23. DDD	24. Telefone		25. Ramal	26. Fax	
27. Cargo ou Função Atual		28. Vínculo Empregatício <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	29. Situação ---- Escolha ----	30. Regime de Trabalho ---- Escolha ----	
31. Instituição de Obtenção do Doutorado			32. País	33. Ano de Titulação	
34. Endereço para correspondência: Indique se: <input type="checkbox"/> Residencial ou <input type="checkbox"/> Institucional					

#### Instituição Anfitriã nos EUA

35. Instituição					
36. Unidade (Departamento, Laboratório, Núcleo, etc.)					
37. Endereço Institucional					
38. ZIP Code		39. Cidade			40. Estado
41. Código de Área	42. Telefone		43. Ramal	44. Fax	
45. Nome da pessoa de contato					
46. DDD	47. Telefone		48. E-mail		

#### Características da solicitação

49. Período de atividades (de 2, 3 ou 4 meses) de (mm/aaaa) posterior a 08/2009 até (mm/aaaa) anterior a 07/20 10					
50. Solicitou apoio de outra instituição? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Qual?					
51. É bolsista de outra instituição? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Qual?					
52. Indique, se for o caso, a contrapartida financeira por parte da instituição anfitriã nos EUA, p.ex. moradia, seguro saúde, etc.					

**53. Justifique a escolha da instituição anfitriã nos EUA, mencione histórico anterior, se for o caso, e perspectivas (máximo de 7500 caracteres, aproximadamente uma página).**

indicando, obrigatoriamente, a produção prevista, como por exemplo, publicações, artigos, relatórios técnicos, etc. (máximo de 7500 caracteres, aproximadamente uma página).



## Programa de Professor/Pesquisador Visitante nos EUA – 2009

### Endosso da Instituição Brasileira e do Programa de Pós-Graduação

Prezado(a) Sr(a),

Dr. (Dra.) \_\_\_\_\_ é candidato(a) a uma bolsa de estudos no Programa de Professor/Pesquisador Visitante nos EUA. O endosso dessa candidatura pela Instituição e pelo programa de pós-graduação nos quais o (a) interessado(a) exerce atividade é necessário para sua aceitação. Os campos abaixo devem ser preenchidos de forma precisa e completa. Obrigado.

#### Dirigente da Instituição Brasileira

Nome:	
Título/Cargo:	
Instituição:	
Telefone:	E-mail:
Data:	Local:
Assinatura:	

#### Coordenador do Programa de Pós-Graduação

Nome:	
Instituição:	
Programa de Pós-Graduação:	
O Candidato é vinculado ao Programa de Pós-Graduação: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Telefone:	E-mail:
Data:	Local:
Assinatura:	

Declaro não estar atualmente nos EUA e que todas as informações constantes deste formulário são verdadeiras.

Nome:	
Data:	Local:
Assinatura:	