



C A P E S

Coordenação de
Aperfeiçoamento de
Pessoal de Nível
Superior

Cadastramento de estudante estrangeiro para implementação de bolsa

(Todos os campos devem ser preenchidos)

DADOS PESSOAIS DO BOLSISTA

Nome:

País de origem:

Endereço residencial no Brasil:

Telefone:

Cidade:

Estado:

CEP:

E-mail:

DADOS BANCÁRIOS

CPF:

Nº passaporte:

Nome do Banco:

Nº do Banco:

Nome da Agência:

Nº da Agência:

Nº da Conta Corrente:

(não é permitida conta-poupança)

DADOS DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR

Nome da Instituição de Ensino Superior:

Curso/Área:

Data de início da bolsa:

Data final da bolsa:

DADOS DO ORIENTADOR BRASILEIRO

Professor (a) Orientador(a) :

Endereço para correspondência:

Telefone de contato na instituição:

E-mail:

Local:

Data: ___/___/___

Nome e Assinatura do Coordenador do Projeto

Nome e Assinatura do Bolsista