

ANEXO 2
FORMULÁRIO INSCRIÇÃO PARA BOLSA PCI/CETENE
 (Os campos marcados com * são de preenchimento obrigatório)

I - DADOS PESSOAIS			
Nome civil*		Data de nascimento*	
Nome social			
Naturalidade*	Nacionalidade*	RG*	CPF*
Endereço*			
Bairro*	Cidade*	CEP*	UF*
Passaporte		País	
Celular (informar DDD)*		Telefone fixo (informar DDD)	
E-mail*			
II – FORMAÇÃO PROFISSIONAL (ANEXAR CURRÍCULO LATTES ATUALIZADO)			
Titulação/Formação acadêmica (adequada ao projeto pretendido)*			
Ano de emissão do diploma de maior nível*			
Instituição de ensino*			
III – PROJETO			
Identificação do projeto PCI/CETENE onde se deseja atuar (mencionado no anexo I deste edital)			
Código*	Projeto*		
Já usufruiu de bolsas PCI no CETENE ou em outra instituição? (*)		<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim Quantos meses? ____
(*) O somatório do período pleiteado com o já usufruído não poderá ultrapassar 60 (sessenta) meses, sendo de sua responsabilidade a gestão e contagem do tempo utilizado anteriormente, se porventura houver.			
O trabalho proposto envolverá utilização de OGM (Organismo Geneticamente Modificado)?		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não



BREVE DESCRIÇÃO DA EXPERIÊNCIA DO CANDIDATO NA TEMÁTICA DO PROJETO*
(com ênfase na utilização de equipamentos laboratoriais, se for o caso)

**INFORMAR ABAIXO DE QUE FORMA O(A) CANDIDATO(A) PODERÁ CONTRIBUIR COM O
DESENVOLVIMENTO CIENTÍFICO E TECNOLÓGICO DO CETENE COM SUA EXPERIÊNCIA**