**Anexo I**

**Formulário de aplicação**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **COMISSÃO NACIONAL DE ENERGIA NUCLEAR CONSELHO DE FORMAÇÃO ESPECIALIZADA**  FORMULÁRIO DE APLICAÇÃO |

|  |  |
| --- | --- |
| **Número de identificação (área reservada):** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I - IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Endereço:** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | **Complemento:** | | | |  | | | |
| **Bairro:** | |  | | | | | | | | | **Cidade:** | |  | | | | | | | | | | | | | **UF:** |  |
| **CEP:** |  | | | | | **Telefone:** | | |  | | | | | | | **E-mail:** | |  | | | | | | | | | |
| **Est.Civil:** | | |  | | | | | **Sexo:** | | | |  | | | | | **Naturalidade:** | | | | |  | | | | | |
| **Nacionalidade:** | | | | |  | | | | | | | | | | **Data de Nascimento:** | | | | | |  | | | | | | |
| **Identidade Nº:** | | | |  | | | **Emissão:** | | |  | | | | **Orgão Exp.** | | | | |  | | | | **CPF:** | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ii - Formação Universitária** | | | | | | | | | | |
| **Curso de Graduação:** | | |  | | | | | | | |
| **Data de conclusão :** | |  | | | | | | | | |
| **Curso de Mestrado:** | |  | | | | | | | | |
| **Data de conclusão :** | |  | | | | | | | | |
| **Já utilizou Bolsa de Estudos para a mesma modalidade pretendida? :** | | | | |  | | | | | |
| **Instituição Financiadora:** | | | |  | | | | **Tipo de Bolsa:** | |  |
| **Período :** |  | | | | | a |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IiI - IDENTIFICAÇÃO DO CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Instituição de Ensino Superior:** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Programa de Pós-graduação:** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Nome do Curso:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Endereço:** | | |  | | | | | | | | | | **Complemento:** | |  | | | |
| **Bairro:** | |  | | | | | | | **Cidade:** |  | | | | | | | **UF:** |  |
| **CEP:** |  | | | | **Telefone:** | | |  | | | **FAX:** |  | | | | | | |
| **Coordenador de Pós-Graduação:** | | | | | | |  | | | | | | | **E-mail:** | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (ANEXO I – continuação) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Iv- IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Modalidade da Bolsa:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Título DA PROPOSTA DE TRABALHO (anexar A PROPOSTA de Trabalho):** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Área de Interesse da CNEN de acordo com Edital:(apenas uma área por projeto)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Local de Realização do Projeto:** | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Endereço:** | | |  | | | | | | | | | | **Complemento:** | |  | | |
| **Bairro:** | |  | | | | | | **Cidade:** | |  | | | | | | **UF:** |  |
| **CEP:** | |  | | | **Telefone:** | |  | | | | **FAX:** |  | | | | | |
| **Nome do Orientador:** | | | |  | | | | | | | | **Cargo:** | |  | | | |
| **CPF:** |  | | | | | | **E-mail:** | |  | | | | | | | | |
| **A PROPOSTA DE TRABALHO será totalmente desenvolvidA no local indicado?** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Caso a resposta acima seja não, justifique e indique o local:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| ***Declaramos expressamente conhecer e aceitar, para todos os efeitos e conseqüências de direito, os termos do edital CNEN 01/2017 e da IN-DPD/004 de 23 de março de 2013.***  ***Asseguramos que este projeto conta com as autorizações necessárias para sua implementação nesta instituição, em especial quanto ao uso da sua infraestrutura.***  ***Outrossim, responsabilizamo-nos pela veracidade das informações aqui prestadas.*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Candidato à Bolsa (assinatura):** | **Data:** |
|  |  |
| **Orientador do Bolsista (assinatura E Carimbo):** | **Data:** |
|  |  |
| **Coordenador da Pós-Graduação (assinatura e carimbo):** | **Data:** |
|  |  |