**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:** |
|  |  |