|  |  |
| --- | --- |
| Marca PPGA - Final | **UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA – UFPB**  **CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS – CCSA**  **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ADMINISTRAÇÃO – PPGA** |

**APÊNDICE A – REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

**EDITAL DE SELEÇÃO DE BOLSISTA DO PROGRAMA NACIONAL DE PÓS-DOUTORADO (PNPD/CAPES)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **DADOS PESSOAIS** | |  |  |  |
| Nome |  |  |  |  |  |  |
| Data de nascimento | |  | Local |  |  |  |
| Nacionalidade | |  | Estado Civil |  |  |  |
| Endereço: | |  |  |  |  |  |
| Bairro |  |  | Cidade |  |  |  |
| CEP |  |  | Fone |  | Celular: |  |
| E-mail |  |  |  |  |  |  |

**DOCUMENTOS PESSOAIS**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDADE** | | | | | | |
| Nº de RG |  | | Órgão Expedidor (RG): |  | Data de Emissão (RG) |  |
| **CPG E TÍTULO DE ELEITOR** | | | | | | |
| Nº de CPF |  | | Nº do título de eleitor |  | Zona/Seção eleitoral |  |
| Candidatos Estrangeiros | | | | | | |
| No. do passaporte | |  | | País de origem |  | |

**DETALHES DE FORMAÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Graduação em |  | Pela instituição |  |
| Mestrado em |  | Pela instituição |  |
| Doutorado em |  | Pela instituição |  |

**DOCUMENTOS ENTREGUES PARA INSCRIÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Cópia da identidade ou CPF para brasileiro ou cópia de passaporte para estrangeiros |
|  | Comprovante de domicílio no exterior, para candidatos estrangeiros, na modalidade “b” do item 3.1. |
|  | Comprovação de titulação de doutorado, conforme item 5.4 do edital |
|  | 01 cópia do currículo (formato Lattes) com documentação comprobatória |
|  | 04 cópias impressas do Plano de Trabalho e 01 em formato digital (pdf) |

**DECLARAÇÃO E ASSINATURA**

|  |  |
| --- | --- |
| O candidato, acima identificado e qualificado, declara estar CIENTE e DE ACORDO com todas as condições contidas no Edital de Abertura da seleção de Bolsa do Programa Nacional de Pós-Doutorado do PPGA e informa que leu e tem conhecimento da resolução 86/2013 da CAPES**.** | |
| Local e data: |  |
| Assinatura |  |

**——————————————————————————————————————————————--**

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

**PROCESSO SELETIVO DE BOLSISTA DO PROGRAMA NACIONAL DE PÓS–DOUTORADO (PNPD/CAPES)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do candidato: |  |
| Data de inscrição |  |

João Pessoa, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável pelo recebiment