



SUPERINTENDÊNCIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ESTUDOS MARÍTIMOS

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PÓS-DOCTORADO

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

Identidade N°: _____ Validade: ____/____/____ Passaporte: _____

CPF N°: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Telefone/Celular: _____ Email: _____

Nome do Projeto: _____

Supervisor responsável pelo projeto: _____

Duração prevista do projeto: _____

Documentação a anexar:

- Cópia do documento de identidade
- Cópia do diploma de doutorado ou documento que comprove a sua conclusão
- Curriculum Vitae Lattes
- Projeto de pesquisa, com plano de trabalho a desenvolver
- Parecer do Supervisor, declarando aceitação do projeto
- Duas cartas de recomendação de Professores Doutores

Assinatura : _____ Data: ____/____/____

Recebimento pela SECAD nº _____ em ____/____/____

Parecer do Colegiado do Programa em ____/____/____ [] favorável [] contrário

Parecer do Pró-Reitor Pesquisa e Pós-graduação em ____/____/____ [] favorável [] contrário