Ministério da Educação

Universidade Federal de Santa Maria

#### Pró-Reitoria de Pós-Graduação e Pesquisa

##

# **REQUERIMENTO PARA CONCORRER À BOLSA DE PÓS-DOUTORADO – PPGMat/UFSM**

**DADOS DO SOLICITANTE :**

|  |
| --- |
| **NOME COMPLETO: (legível e sem abreviaturas)**  |
| **E-MAIL:**  |
| **LINK PARA CURRICULO (Lattes para brasileiros ou outro similar/ORCID para estrangeiros):** |

**TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA:**

|  |
| --- |
|  |

**ENQUADRAMENTO DA SOLICITAÇÃO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Linha(s) de Pesquisa(s) |  |
| Nome do supervisor: |  |
| Período de realização do pós-doutorado:. INÍCIO e FIM do pós-doc |  |
| Vínculo empregatício, se houver. | ( ) Instituição\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cargo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) Não possui vínculo empregatício |

**ACEITE DO SUPERVISOR:**

|  |
| --- |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente orientador(a) do Programa de Pós-Graduação em Matemática declaro que estou de acordo com o Plano de Trabalho proposto pelo(a) candidato(a) à bolsa de pós-doutorado nos termos deste requerimento e aceito supervisionar a/o candidato(a) no caso de sua aprovação para a bolsa de Pós-doutorado do projeto CONSINT PPGMat/UFSM.  |
| Local e Data: Assinatura: |

**DOCUMENTOS A ANEXAR:**

|  |  |
| --- | --- |
| Projeto de pesquisa que será desenvolvido no período contendo PLANO DE TRABALHO. |  |
| Carteira de identidade brasileira e CPF |  |
| Passaporte (apenas para candidatos estrangeiros) \* |  |
| Diploma de doutor  |  |