



Programa Professor Visitante Estrangeiro – PVE 2008

Formulário de Inscrição

I - Preenchimento pelo Coordenador do Programa de Doutorado

Dados Pessoais do Professor Estrangeiro

01. Nº passaporte/validade		02. Nome completo sem abreviações			
03. Data Nascimento		04. Sexo <input type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fem.	05. Nacionalidade		06. E-mail
07. Endereço Residencial					
08. Código Postal		09. Cidade/Estado			10. País
11. DDI/ Código de. Área	12. Telefone		13. Fax		14. Celular

Instituição Anfitriã no Brasil

15. Instituição/Unidade (Departamento, Laboratório, Núcleo, etc.)					
16. Programa de Doutorado/Nota avaliação CAPES					
17. Nome do Coordenador (responsável pela solicitação)					
18. Endereço Institucional					
19. CEP		20. Cidade			21. UF
22. Caixa Postal		23. Telefone		24. Ramal	25. Fax
26. DDD	27. Telefone		28. E-mail		

Características da Solicitação

29. Período de atividades (de 4 a 12 meses) de (mm/aaaa) até (mm/aaaa)	
30. Solicitou apoio de outra instituição? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Qual?	
31. É bolsista de outra instituição? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Qual?	
32. Indique, se for o caso, o histórico de outros benefícios recebidos do governo brasileiro.	

Justificativa e Atividades a Serem Desenvolvidas

33. Justifique o convite feito ao professor visitante estrangeiro (exposição de motivos), mencione histórico de colaboração anterior se for o caso e perspectivas da visita (máximo de 7500 caracteres, aproximadamente uma página).

34. Detalhe as atividades a serem executadas, incluindo disciplinas a serem ministradas, orientações de tese e pesquisas a serem realizadas, indicando obrigatoriamente, a produção prevista, como por exemplo, publicações de artigos, relatórios técnicos, etc. (máximo de 7500 caracteres, aproximadamente uma página).



Programa Professor Visitante Estrangeiro – PVE 2008

Formulário de Inscrição

II – Preenchimento pelo Candidato a Professor Visitante

Instituição de Vinculação

35. Instituição (Universidade, Centro, etc.)			36. Sigla	
37. Órgão (Instituto, Faculdade, etc.)		38. Unidade (Depto., Lab., etc.)		
39. Endereço Institucional				
40. Código Postal	41. Cidade/Estado			42. País
43. DDI/ Cód. Área	44. Telefone	45. Ramal		46. Fax
47. Cargo ou Função Atual	48. Vínculo Empregatício <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		49. Situação	50. Regime de Trabalho
51. Instituição de Obtenção do Doutorado		52. País		53. Ano de Titulação
54. Endereço para correspondência: Indique se: <input type="checkbox"/> Residencial ou <input type="checkbox"/> Institucional				

Declaração

Declaro não estar atualmente no Brasil e que todas as informações constantes deste formulário são verdadeiras.	
Nome:	
Data:	Local:
Assinatura:	



Programa Professor Visitante Estrangeiro – PVE 2008

Endosso da Instituição Brasileira e do Programa de Pós-Graduação

Prezado(a) Sr(a) Coordenador de Cooperação Internacional,

O (a) Dr. (Dra.) _____ é candidato(a) a uma bolsa do Programa Professor Visitante Estrangeiro - PVE. O endosso dessa candidatura pela Instituição e pelo Curso de Doutorado no qual o (a) interessado(a) pretende exercer atividades de docência e pesquisa e a priorização desta candidatura pela Pró-Reitoria de Pós-Graduação, são condições necessárias para a inscrição.

Prioridade

Indique a prioridade atribuída pela Pró-Reitoria de Pós-Graduação a esta candidatura

Dirigente da Instituição Brasileira

Nome:	
Título/Cargo:	
Instituição:	
Telefone:	E-mail:
Data:	Local:
Assinatura:	