



Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior
SBN Quadra 02 Bloco L Lote 06 4º andar
CEP: 70040-020 Brasília – DF

ANEXO I

Edital LIFE

SOLICITAÇÃO DE SENHA

Eu, **[NOME DO PRÓ-REITOR DE GRADUAÇÃO OU CONGÊNERE]**, Pró-Reitor(a) de Graduação da(o) **[NOME DA INSTITUIÇÃO]**, CPF Nº **[NÚMERO]**, venho por meio deste, solicitar uma senha de acesso para ao Sistema Integrado Capes (SICAPES) de recebimento de candidaturas referente ao Edital Nº **[nº]** /2013/CAPES/DEB, para ser utilizada exclusivamente pelo responsável pelo cadastramento da candidatura de nossa IPES ao programa LIFE. Declaro estar ciente das regras para a solicitação da referida senha constante no Edital.

Local e Data: **[LOCAL E DATA DA SOLICITAÇÃO]**

Assinatura e carimbo do Pró-Reitor(a) de Graduação ou Congênera

Dados do Responsável indicado para inclusão da proposta

Nome da Instituição:

Nome:

CPF:

Data de nascimento: ____/____/____

E-mail único válido:

Telefones para contato:

Envie este documento digitalizado para o endereço eletrônico
life@capes.gov.br

¹ As instruções para a senha serão encaminhadas para o e-mail fornecido em até 72 horas após o pedido.