



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 Parfor – IES Privadas Sem Fins Lucrativos

#### SOLICITAÇÃO DE SENHA

---

Eu, [NOME DO REITOR], Reitor 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 pela responsável pelo cadastramento da candidatura de nossa IES Privada Sem Fins Lucrativos ao Parfor. 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 Reitor

#### 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  
[parforprivadas@capes.gov.br](mailto:parforprivadas@capes.gov.br)

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