



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL  
DIRETORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO

Rodovia SC 484 - Km 02, Fronteira Sul, CEP 89815-899, Telefone: (49) 2049-3121  
dir.posg@uffs.edu.br, www.uffs.edu.br

**ANEXO I**  
**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

Dados do candidato:

Nome do Candidato:					
Endereço:					
CEP:		Cidade:		UF:	
Telefone residencial:		Telefone celular:			
Data de nascimento:	/ /	Naturalidade:			
RG:		Órgão emissor:		CPF:	
E-mail:					
Ocupação atual/Cargo:					
Instituição/Órgão:			Data de início:		
Doutorado:					
Instituição:		Período de realização:		de ___/___/___ a ___/___/___	

Informações para o Pós-Doutorado:

Linha de Pesquisa de interesse:	
Título do Projeto:	
Supervisor*:	

\*(indicar um docente Permanente do Programa)

Declaro, sob as formas da Lei, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e ainda, conhecer e estar de acordo com as normas previstas no Edital que regula a seleção de candidatos à bolsa oferecida pelo Programa Nacional de Pós-Doutorado/CAPES (PNPD/CAPES) no Programa de Pós-Graduação da UFFS.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Candidato**

Para uso da Secretaria:	( ) Diploma de Doutorado (original acompanhado de cópia simples)
( ) Formulário de Inscrição	( ) Currículo Lattes Atualizado
( ) Documento de Identidade (original acompanhado de cópia simples)	( ) Projeto de Pesquisa
( ) CPF (original acompanhado de cópia simples)	( ) Termo de Compromisso