**Anexo II**

**PROGRAMA NACIONAL DE PÓS-DOUTORADO / CAPES**

**FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÃO**

**I – Dados do(a) Pesquisador(a)**

Nome (completo):

Nacionalidade:

Endereço Residencial:

Bairro:

Cidade/Estado:

CEP (ZIP CODE):

País:

Telefone (res. e cel.):

E-mail:

Nº do RG ou RNE ou passaporte:

Nº do CPF (somente para brasileiros ou estrangeiros naturalizados)

Link para Currículo Lattes:

**II – Vínculo empregatício com empresa/instituição.**

() sim () não

Em caso afirmativo:

Nome da Instituição:

Endereço:

Telefone:

Cargo/função:

**III - Modalidade de bolsa da candidatura:**

(**)** ser brasileiro ou estrangeiro residente no Brasil portador de visto temporário, sem vínculo empregatício (Modalidade A);

(**)** ser estrangeiro, residente no exterior, sem vínculo empregatício (Modalidade B);

(**)** ser docente ou pesquisador no Brasil com vínculo empregatício em instituições de ensino superior ou instituições públicas de pesquisa (Modalidade C).

**IV - Opção pela entrevista:**

() Presencial (obrigatória para candidatos residentes no estado de São Paulo)

() online – *Skype*. (Neste caso preencha o campo abaixo)

Contato *Skype*:

**V – Supervisão pleiteada:**

Supervisor:      (indicar um docente do PPGEP-So)

**VI – Informações sobre a existência de relação com membros da comissão de seleção (vide item II do Edital)**

Possui vínculo com algum(ns) membro(s) da comissão de seleção?

() Sim () Não

Se sim, indique o nome do membro da comissão de seleção com o qual possui vínculo:

**,**e do tipo:

() I – docente que seja ou tenha sido cônjuge ou companheiro, mesmo que separado ou divorciado judicialmente;

() II – docente que seja ascendente ou descendente ou colateral até o terceiro grau, seja o parentesco por consanguinidade ou afinidade;

() III – docente que tenha amizade íntima ou inimizade notória com o candidato ou com os respectivos cônjuges, companheiros, parentes consanguíneos e afins até terceiro grau;() IV – docente que seja sócio de mesma sociedade empresarial;

() V – esteja em outras situações de impedimento ou suspeição previstas em lei.

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 em Engenharia de Produção da UFSCar, *campus* Sorocaba.

Data: .../...../.........

Local:

Assinatura do(a) candidato(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_