



**ANEXO I - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO CAPES-PrInt/UFPEL
PROFESSOR VISITANTE NO EXTERIOR**

Nome _____

Modalidade (Júnior ou Sênior) _____

Nº Registro ORCID _____

E-mail _____ Telefone _____

CPF _____

Dados Bancários: (Banco) _____ (Ag) _____

(Cc) _____

Área do Conhecimento _____

Link CV Lattes candidato(a) _____

Tema selecionado: () Alimentos Saudáveis em Territórios Sustentáveis () Saúde Sociedade

Projeto de Cooperação Internacional _____

Período do afastamento _____

PPG do(a) candidato(a) _____

Mês e ano previsto para a conclusão _____

IES ou Centro de Pesquisa de destino _____

Escola/Laboratório _____

Supervisor no Exterior _____

País _____

Assinatura do(a) Coordenador(a) do PPG

Em: / /

Assinatura do(a) Candidato(a)

Em: / /

Declaro que estou ciente e de acordo com a candidatura do(a) professor(a).