

Programa de Auxílio à Qualificação Docente (mestrado e doutorado)

Formulário de Apresentação de Proposta

Dados do solicitante

Nome: _____

Graduação: _____

Especialização: _____

CPF: _____ Telefone: _____ Início na IES: ___/___/_____

Endereço: _____ E-mail: _____

Curso em que leciona: _____

Vinculado a Grupo de Pesquisa (sim) (não), qual: _____

Dados do Programa

Nome do Programa: _____

() Mestrado () Doutorado () Privado () Público

Área: _____

Curso: _____

Local: _____

Início: ___/___/_____

Solicitação Mensal

() auxílio mensalidade valor: R\$ _____
() hospedagem valor: R\$ _____
() transporte valor: R\$ _____
Total: R\$ _____

Em caso de aprovação, o valor solicitado neste formulário pode sofrer alterações por parte do Núcleo Interdisciplinar de Pesquisa;

A entrega desse formulário deve ser acompanhada da cópia dos documentos pessoais (RG / CPF e comprovante de residência), currículo lattes e comprovante de matrícula em Programa de Pós-Graduação reconhecido pela CAPES (tudo em duas vias).

Deferimento NIP

DSc. Ailton de Souza Gonçalves
Coordenador do Núcleo Interdisciplinar de Pesquisa
NIP – FINOM/Tecsoma

Paracatu, ___ de _____ de 20__

Assinatura do Solicitante

Deferimento Direção

DEFERIDO

INDEFERIDO