**ANEXO I**

**Edital 08/2017 – Edital de Concessão de Bolsa Pesquisador do IF Sudeste MG**

**FORMULÁRIO DE SUBMISSÃO DE CANDIDATURAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Nº da Inscrição/*Campus* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PROGRAMA DE APOIO AO PESQUISADOR – BOLSA PESQUISADOR  **Formulário de Inscrição**  Do preenchimento correto e completo dependerá a adequada implementação da bolsa. | | | | | | | | | | | | | | |
| **1 – IDENTIFICAÇÃO DO(A) PESQUISADOR (A)** | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome Completo, sem abreviação | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF | | | | Data de Nascimento | | | | | | | | | Matrícula SIAPE | |
| Endereço Residencial | | | | | | | | | | | | | | |
| CEP | Cidade | | | | | UF | DDD | | Fone | | | E-mail | | |
|  |  | | | | |  |  | |  | | |  | | |
| Dados Bancários: | | Banco: | | | | | | Agência: | | | | | | Conta Corrente: |
| Campus/Departamento/Núcleo | | | | |  | | | | | | | | | |
| Área de avaliação ( tabela CAPES - http://www.capes.gov.br/avaliacao/instrumentos-de-apoio/tabela-de-areas-do-conhecimento-avaliacao): | | | | | | | | | | |  | | | |
| Título do Projeto | | |  | | | | | | | | | | | |
| Data de Início do Projeto: | | | | | | | | | | Data de término do projeto: | | | | |

|  |
| --- |
| **2 – DECLARAÇÃO –CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA COM AS NORMAS DO EDITAL** |

Declaro, para fins de direito, conhecer e estar de acordo com as normas e compromissos estabelecidos no Edital 08/2017 de Bolsa Pesquisador do IF Sudeste MG.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Local | Data  / / | Assinatura do(a) docente |