

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-DOCTORADO
PROGRAMA DE PÓS GRADUAÇÃO EM

Eu, NOME COMPLETO, portador do documento de identidade nº NÚMERO IDENTIDADE e CPF nº NÚMERO CPF, solicito minha inscrição no Programa de Pós-Doutorado do Curso de , na linha de pesquisa intitulada e no grupo de pesquisa intitulado INDICAR TÍTULO COMPLETO DO GRUPO DE PESQUISA, conforme estipulado no art. 8 da Resolução CONSUN nº 001/2017 que aprova o Regulamento do Programa de Pós-Doutorado no âmbito dos Programas de Pós-Graduação *Stricto Sensu* desta Universidade La Salle.

Com esta finalidade, apresento em anexo todos os documentos exigidos, declarando que tenho pleno conhecimento das normas vigentes e declaro meu conhecimento e concordância com as mesmas. Nestes termos, peço deferimento.

assinatura

Preenchimento pela Secretaria do PPG:

- () Requerimento de inscrição.
- () Cadastro do Candidato.
- () Cópia autenticada do diploma de Doutor ou documento equivalente.
- () Cópia do currículo LATTES documentado e, em caso de candidato estrangeiro, currículo impresso documentado.
- () Projeto de Pesquisa Resumido (mínimo 10 e máximo 20 laudas).
- () Plano de Trabalho a ser desenvolvido (máximo 10 laudas).
- () Carta de Aceite do professor supervisor.
- () Documento da instituição ou do empregador autorizando o afastamento para a realização do estágio de pós-doutorado.

Recebido em: ____/____/____

Assinatura responsável pelo recebimento