**ANEXO I DO EDITAL 018/2020**

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATO À BOLSA PNPD/CAPES** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | | | | | |
| **NOME COMPLETO:** | | | | | | |
| **DATA DE NASCIMENTO:** | | **NACIONALIDADE:** | | | **CPF:** | |
| **N° DOC. IDENTIFICAÇÃO:** | | **TIPO:** | **ÓRGÃO EMISSOR:** | **UF:** | **DATA DE EMISSÃO:** | |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL (Rua/Av.):** | | | | | | |
| **BAIRRO:** | | **CIDADE:** | | | **CEP:** | |
| **UF:** | **PAÍS:** | **E-MAIL:** | | | **DDD:** | **TEL:** |
| **APENAS PARA CANDIDATOS ESTRANGEIROS (QUANDO APLICÁVEL)** | | | | | | |
| **N° PASSAPORTE:** | | **DATA DE VALIDADE**: | | | **VISTO PERMANENTE:** | |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** | | | | | | |
| **PÓS-DOUTORADO:** | | | | | **ANO DE CONCLUSÃO:** | |
| **INSTITUIÇÃO:** | | | | | | |
| **DOUTORADO:** | | | | | **ANO DE CONCLUSÃO:** | |
| **INSTITUIÇÃO:** | | | | | | |
| **MESTRADO:** | | | | | **ANO DE CONCLUSÃO:** | |
| **INSTITUIÇÃO:** | | | | | | |
| **GRADUAÇÃO:** | | | | | **ANO DE CONCLUSÃO:** | |
| **INSTITUIÇÃO:** | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **LOCAL:**  **DATA:** Clique aqui para inserir uma data. | **Assinatura:** |

**ANEXO II DO EDITAL 018/2020**

**Declaração para candidatos que se enquadram nas condições das letras “a” ou “b” do item 3.**

**DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, candidato(a) à bolsa de pós-doutorado do programa PNPD/Capes junto ao Programa de Pós-Graduação em Engenharia e Ciência de Alimentos da Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia, Campus de Itapetinga, declaro para os devidos fins que não possuo vínculo empregatício de qualquer natureza ou equivalente, conforme condição requerida no Edital 018/2020.

Local:

Data: Clique aqui para inserir uma data.

Assinatura

CPF:

**ANEXO III DO EDITAL 018/2020**

**Declaração para candidatos que se enquadram na condição da letra “c” do item 3.**

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE LIBERAÇÃO DO EMPREGADOR** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONCORDÂNCIA DA INSTITUIÇÃO DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO (Representante legal)** | | |
|  | | |
| **DATA** | **CARGO/FUNÇÃO** | **ASSINATURA/CARIMBO** |
| **(Assinatura do diretor ou superior hierárquico competente, manifestando sua concordância quanto à apresentação desta inscrição, bem como autorizando o candidato, caso seja selecionado, a atuar como pós-doutorando do Programa PNPD/Capes junto ao Programa de Pós-Graduação em Engenharia e Ciência de Alimentos da UESB liberando-o integralmente de suas atividades para o cumprimento das exigências do programa. A Instituição de origem se compromete a manter salários ou proventos durante o período de estudos do mesmo.)** | | |
| **DECLARAÇÃO** | | |
| **DECLARO que este pedido contém informações completas e exatas, que aceito o sistema e os critérios adotados pela Instituição para avaliá-lo e que me comprometo a cumprir fielmente seus regulamentos e os do programa no qual solicito minha admissão.** | | |
| **LOCAL** | **DATA** | **ASSINATURA DO CANDIDATO** |

OBS: O candidato selecionado que se enquadrar na condição prevista na letra “c” do item 3 deverá apresentar comprovação de afastamento da instituição de origem, por período compatível com o prazo de vigência da bolsa, quando da implementação da mesma.

**ANEXO IV DO EDITAL 018/2020**

**CARTA DE ACEITE DE SUPERVISÃO DE ESTÁGIO PÓS-DOC PNPD/CAPES**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente permanente do PPGECAL, declaro para os devidos fins que aceito supervisionar o(a) candidato(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no seu estágio de pós-doutorado PNPD/CAPES junto ao PPGECAL caso o(a) mesmo (a) seja selecionado(a). Também declaro anuência ao projeto de pesquisa intitulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, apresentado(a) pelo(a) já citado(a) candidato(a), conforme condições requeridas no Edital 018/2020.

Local:

Data: Clique aqui para inserir uma data.

Assinatura

**ANEXO V DO EDITAL 018/2020**

**SÚMULA CURRICULAR DO SUPERVISOR DE ESTÁGIO PÓS-DOC PNPD/CAPES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Supervisor:** | | | |
| **Orientações** | | **Encerradas** | **Andamento** |
| Mestrado | |  |  |
| Doutorado | |  |  |
| Pós-doutorado | |  |  |
| **Coorientações** | |  |  |
| Mestrado | |  |  |
| Doutorado | |  |  |
| **Produção Técnico-Científica (10 mais relevantes a partir de 2015)** | | | |
| **Título, autores, volume, página inicial, ano.** | **Periódico** | **CitesDoc**  **2 anos** | **N° citações do artigo** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Índice de impacto do periódico a ser usado: Citesdoc de 2 anos (Scimago).