**ANEXO I DA CHAMADA 01/2024**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATO À BOLSA PDPG/CAPES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | | | | | | | |
| **NOME COMPLETO:** | | | | | | | | |
| **DATA DE NASCIMENTO:** | | | **NACIONALIDADE:** | | | | **CPF:** | |
| **N° DOC. IDENTIFICAÇÃO:** | | | **TIPO:**  RG/CNH/CT | **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:**  **SimNão** | |
| **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:** | **Assinatura:** |

**ANEXO II DA CHAMADA 01/2024**

# DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Eu , candidato (a) à bolsa de pós-doutorado do programa PDPG/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 na Chamada 01/2024.

Local:

Data:

Assinatura

CPF: