|  |
| --- |
| FICHA DE INSCRIÇÃO – PÓS-DOUTORAL |

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito a inscrição do Programa de Pós-Graduação em Educação em Ciências e Educação Matemática, estágio acadêmico de pós-doutoral, na linha de pesquisa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tendo como supervisor o Prof. Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no período de \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_. (um ano)

Informa ainda que estou ciente das Normas previstas no Regulamento do Programa de Pós-Doutoral da Unioeste.

|  |
| --- |
| Cascavel, \_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_. |
| Assinatura do Candidato  Assinatura do Docente/Orientador |
|  |