|  |  |
| --- | --- |
| Desenho de um frisbee  Descrição gerada automaticamente com confiança baixa | **PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO - PRPG**  **Universidade Estadual de Campinas - UNICAMP**  Rua da Reitoria, 121 – Cidade Universitária “Zeferino Vaz” - CEP: 13083-970 - Campinas, SP  Fone: (19) 3521-4962 – print@unicamp.br – www3.prpg.unicamp.br |

**ANEXO I**

**Ficha de Inscrição de candidatura para PROFESSOR VISITANTE DO EXTERIOR NO BRASIL no âmbito do Projeto de Cooperação internacional CAPES/PrInt-UNICAMP**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo do proponente | | | | | | |  | | | |
| Endereço eletrônico | | |  | | | | | | | |
| Telefone Celular |  | | | | | | | | | |
| Programa de Pós-graduação do professor proponente | | | | | | | | |  | |
| Projeto de Cooperação Internacional CAPES/PrInt\_UNICAMP | | | | | | | |  | | |
| Coordenador do Projeto | | | | |  | | | | | |
| Programa de Pós-graduação do Coordenador do Projeto | | | | | | | | | |  |
| Nome do Professor Visitante | | | | | |  | | | | |
| Nº do Passaporte | |  | | | | | | | | |
| Data de Nascimento: / / | | | | | | | | | | País de nascimento: |
| Sexo: | | | | | | | | | |
| Instituição Estrangeira de vínculo do professor estrangeiro | | | | | | | | | |  |
| Endereço Eletrônico | | | |  | | | | | | |
| Identificador ORCID/Scopus ou Researcher ID | | | | | | | | | |  |
| Período da bolsa solicitada | | | | | | | | | | Início / /  Término / / |