



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PROFESSOR VISITANTE SENIOR (PVS)		
01	MODALIDADE: <input type="checkbox"/> individual <input type="checkbox"/> associação	Página
02	PROGRAMA(S) DE PÓS-GRADUAÇÃO ENVOLVIDO(S): _____ _____ _____	
03	CONTATO DO PROGRAMA: Coordenador: _____ Telefone: _____ E-mail: _____	
04	O PROGRAMA POSSUI PVS? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO CONTRATO ATÉ: ____/____/____	
05	INTERESSADO: _____ _____	
06	NACIONALIDADE: <input type="checkbox"/> BRASILEIRO <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRO	
07	TEMPO DE CONTRATAÇÃO: _____	
08	CÓPIA DO DIPLOMA DE DOUTORADO (diplomas estrangeiros precisam ser REVALIDADOS)	
09	JUSTIFATIVATIVA DETALHADA DA NECESSIDADE DE CONTRATAÇÃO	
10	PROJETO DE PESQUISA (título): _____ _____ _____	
11	PLANO DE TRABALHO	
12	ATA DA APROVAÇÃO NAS INSTÂNCIAS DELIBERATIVAS: <input type="checkbox"/> PROGRAMA <input type="checkbox"/> UNIDADE <input type="checkbox"/> CPGP (quando houver)	
13	PARECER CIRCUNSTANCIADO E CONCLUSIVO DO PROGRAMA sobre a SELEÇÃO DO PROJETO e INDICAÇÃO DO CANDIDATO	

À Secretaria do CEPG,

Encaminho a documentação acima para apreciação.