**CADASTRO**

|  |
| --- |
| **Escritório de Projetos e Apoio à Pesquisa - EPAP** |

**CAPES/PROEXT-PG**

[ ]  Iniciação à Extensão

[ ]  Estágio de Pós-Doutorado

1. ***IDENTIFICAÇÃO***

|  |
| --- |
| Aluno(a) |
| Nacionalidade [ ]  Brasileira [ ]  Estrangeira | CPF nº      |
| Dados bancários |
| Banco/Agência (nome e nº)**/** | Conta Corrente  |

1. ***ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA***

|  |
| --- |
| Logradouro (Av., R., nº, ap.)      |
| Bairro      | Cidade      |
| Estado      | País      |
| CEP      | DDD – Tel. Res.      | DDD – Tel. Com.      | DDD – Cel.      |
| E-mail principal      | Outro e-mail      |

1. ***BOLSAS ANTERIORES***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Programa de bolsa / Agência financiadora*** | ***Nível (graduação, mestrado e doutorado)*** | ***Início (mm / aa)*** | ***Término (mm / aa)*** |
|       |       |       /       |       /       |
|       |       |       /       |       /       |
|       |       |       /       |       /       |
|       |       |       /       |       /       |
|       |       |       /       |       /       |
|       |       |       /       |       /       |

1. ***ATIVIDADE PROFISSIONAL***

|  |  |
| --- | --- |
| Possui alguma relação de trabalho na ESPM? [ ]  Sim [ ]  Não | Cargo funcional      |
| Possui alguma atividade remunerada? [ ]  Sim [ ]  NãoAposentado(a) ou situação equiparada? [ ]  Sim [ ]  NãoAutônomo?      Empresário? Setor de atividades:       |
| Se possui vínculo empregatício, preencha os campos a seguir: |
| Empregador/sigla      |
| Data da admissão      /       /       | Encontra-se afastado ou em licença? [ ]  Sim [ ]  Não |
| Período de afastamento      /       /       a       /      /       |
| Tipo de afastamento      |
| Tipo de empregador [ ]  IES pública no país [ ]  IES particular no país [ ]  IES no exterior [ ]  Empresa |
| Categoria funcional [ ]  Docente [ ]  Não docente | Situação salarial [ ]  Com salário [ ]  Sem salário |

DECLARO QUE:

As informações no cadastro são totalmente verídicas e comprovarei assim que solicitadas pela ESPM.

São Paulo, dd/mm/aaaa

     Assinatura à mão ou GOV.BR

Última atualização: 10/04/2025