**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  Não  Aposentado(a) ou situação equiparada?  Sim  Não  Autônomo?  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