**ANEXO I**

**FORMULÁRIO COM INFORMAÇÕES PARA**

**PLATAFORMA SUCUPIRA CAPES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | | |
| Nome do Aluno: | | | | | | | |
| Data de Nascimento: | Nacionalidade: | | | | CPF: | | |
| E-mail: | | | | | Celular: | | |
| **SOBRE TESE/DISSERTAÇÃO** | | | | | | | |
| Data da Defesa: | | | | Nível: | | | |
| Título da Tese/Dissertação: | | | | | | | |
| Volumes | | | Número de Páginas: | | | Idioma: | |
| Palavras-chave ( no máximo 3): | | | | | | | |
| Área de Concentração | | Áreas de Conhecimento (tabela do CNPQ disponível no site ([www.cnpq.br)](http://www.cnpq.br/) | | | | | |
| Linha de Pesquisa | | | | | | | |
| O Trabalho está ligado a algum projeto de Pesquisa desenvolvido por professor do  Programa? | | | | | | | [ ] SIM [ ] NÃO |
| Se SIM, qual o título do projeto? | | | | | | | |
| Nome do Orientador: | | | | | | | |
| Nome do co-orientador: | | | | | | | |
| BOLSISTA: [ ] SIM [ ] NÃO | | | | | | | |
| AGÊNCIA: [ ] CAPES [ ] CNPQ [ ] FAP/DF [ ] Outra. Qual? | | | | | | | |
| RECEBEU QUANTOS MESES DE BOLSA? \_\_\_\_\_ | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **ATIVIDADE FUTURA** |
| **Tipo de Vínculo:**  ( ) CLT ( ) Servidor ( ) Aposentado ( ) Colaborador ( ) Bolsa de Fixação |
| **Tipo de Instituição:**  ( ) Empresa Pública ou Estatal ( ) Empresa Privada ( ) Instituição de Ensino e Pesquisa    ( ) Outros |
| **Expectativa de atuação:**  ( ) Ensino e Pesquisa ( ) Pesquisa ( ) Empresas ( ) Profissional Autônomo  ( ) Outros |
| Atuação: Mesma Área da Atuação? ( ) SIM ( ) NÃO |

Observações: (detalhar o local de trabalho, o endereço, se tem interesse em receber e-mails informativos do Programa de Pós-Graduação, etc.)

Brasília, de de .

//Assinatura: