**ANEXO II**

**PROGRAMA CAPACITAÇÃO INSTITUCIONAL - PCI**

**CHAMADA n° 02/2021**

**Seleção de Candidatos para Bolsas PCI**

**FORMULÁRIO INSCRIÇÃO PARA BOLSA PCI/ MPEG**

Todos os dados são de preenchimento obrigatório

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | |
| Nome: | | | | | | |
| Nacionalidade: País de Origem: | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | |
| Bairro: | | Cidade: | | | UF: | CEP: |
| DDD: | Telefone: | | | | Celular: | |
| RG nº | | | | Data da Emissão: | | |
| Nascimento: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | | CPF nº | | | |
| Estrangeiro sem CPF ( ) | | | RNE ou Passaporte nº (estrangeiros) | | | |
| Email: | | | | | | |
| Titulação/Formação Acadêmica: | | | | | | |
| Ano de obtenção do título de mais alto grau: | | | | | | |
| Link CV LATTES (na Plataforma Lattes-CNPq)\*: | | | | | | |

\*Atualizar até o encerramento da Submissão da Proposta

|  |
| --- |
| **CÓDIGO DA VAGA PLEITEADA** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DADOS SUPERVISOR NO MUSEU GOELDI | | |
| Nome: | | |
| Coordenação/MPEG: | | |
| DDD: | Telefone: | Celular: |
| Email: | | |
| Titulação/Formação Acadêmica: | | |

|  |
| --- |
| DADOS DO PROJETO |
| Título do Plano de Trabalho: |

|  |
| --- |
| Relevância do Trabalho Proposto (máximo 1500 caracteres): |
|  |

|  |
| --- |
| Resultado esperado – teórico ou prático (máximo 1500 caracteres): |
|  |

|  |
| --- |
| Experiência do Candidato na área (máximo 1500 caracteres) |
|  |