**ANEXO II**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS PÓS-DOUTORANDO(A)** |
| Nome Completo:  Nº USP:  E-mail:  Unidade: |
| **DADOS PESSOAIS DO(A) SUPERVISOR(A)** |
| Nome completo:  Nº USP:  E-mail:  Unidade:  Autorizo a participação:  SIM  NÃO  Assinatura do Supervisor: |
| **DADOS COMPLEMENTARES** |
| É bolsista?  SIM  NÃO  Em caso afirmativo, qual a agência de fomento:  CAPES  CNPq  FAPESP  OUTRA QUAL? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Período de vigência da bolsa: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  Bolsa Solicitada?  SIM  NÃO  Qual agência de fomento? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **DADOS DA DISCIPLINA** |
| Código: \_\_\_\_\_\_\_Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Período em que será ministrada: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| **AUTORIZAÇÃO DO(A) RESPONSÁVEL PELA DISCIPLINA** |
| Nome completo do responsável:  Assinatura do responsável: |
| **ETAPA DE PREPARAÇÃO PEDAGÓGICA** |
| CONCLUÍDA  SIM  NÃO  **MODALIDADE:**  DISCIPLINA  CONJ. DE CONFERÊNCIA  NÚCLEO DE ATIVIDADE |

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Pós-Doutorando(a)