|  |
| --- |
| FICHA DE INSCRIÇÃO – PÓS-DOUTORADO |

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito a inscrição do Programa de Pós-Graduação em Educação em Ciências e Educação Matemática, estágio acadêmico de pós-doutorado, na linha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tendo como supervisor(a) o(a) Prof.(a) Dr.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no período de \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Informa ainda que estou ciente das Normas previstas no Regulamento do Programa de Pós-Doutorado da Unioeste.

|  |
| --- |
| Cascavel, \_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_. |
| Assinatura do discente  Assinatura do Docente/Orientador |
|  |