PROGRAMA PESQUISADOR COLABORADOR NA ECA

Formulário para Ativação ou Cadastro de nº USP

|  |
| --- |
| **Dados Pessoais** |
| **Nome (completo)\*** |  |
| **Data de nascimento** |  | **Sexo** |  | **Raça/Cor\*** |  |
| **Nome da mãe** |  |
| **Nome do pai** |  |
| **Estado civil** |  | **Nome do cônjuge** |  |

|  |
| --- |
| **Naturalidade** |
| **País** |  | **Estado (UF)** |  | **Localidade (Cidade)** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CPF** |  | **RNE** |  | **Validade RNE** |  |
| **RG** |  | **Órgão Expedidor/UF** |  | **Data de expedição** |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Endereço** |  | **Nº** |  |
| **Bairro** |  | **Cidade** |  | **Estado** |  | **CEP** |  |

|  |
| --- |
| **Telefone com DDD** |
| **Cel.** |  | **Res.** |  | **Com.** |  | **Outros** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **E-mail principal** |  |
| **E-mail alternativo** |  |

|  |
| --- |
| **Dados Acadêmicos – Pós-Doutorando** |
| **Endereço do currículo lattes** |  |
| **Instituição onde concluiu o Doutorado** |  |
| **Área de formação** | ‎‎‎‎‎‎‎‎‎‎‎ ‎  |
| **Data de obtenção do Título** | ‎‎‎‎‎‎‎‎  |
| **Dados do Supervisor – Docente ECA** |
| **Nome do Supervisor** |  |
| **Departamento do supervisor** |  |

\* Nome – adicionalmente informar nome social, se houver (Decreto Estadual nº 55.588)

\* Raça/Cor – preenchimento não obrigatório