**EDITAL PPGCSAUDE/FAMED/UFU Nº 09/2025**

**SELEÇÃO INTERNA DE DISCENTES PARA O** **PROGRAMA INSTITUCIONAL DE PÓS-DOUTORADO – PIPD DA CAPES**

**ANEXO I**

**Ficha de Inscrição**

 Dados Pessoais:

|  |
| --- |
| Nome Completo:       |
| Data Nascimento:       | E-mail:       |
| CPF:       | Estado Civil:       |
| Endereço:       | Bairro:       |
| Cidade:       | CEP:       |
| UF:       | Telefone:       |
| Doutorado em:      |
| Instituição:      |
| Ano:       |  |

Venho pelo presente, apresentar a documentação necessária para inscrição no exame de seleção para ingresso no Programa Institucional De Pós-Doutorado – PIPD da CAPES junto ao Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde (PPGCSAUDE/FAMED/UFU).

[ ]  Ao preencher e enviar o formulário por e-mail, o candidato atesta estar ciente das normas que regem este edital, publicadas no respectivo edital, e que somente serão consideradas as atividades cuja documentação comprobatória for devidamente anexada.

Local e data:      ,       de       de 20     .