**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     .