



Ministério da Educação
FUNDAÇÃO COORDENAÇÃO DE APERFEIÇOAMENTO DE PESSOAL DE NÍVEL SUPERIOR
Coordenação Geral de Cooperação Internacional
Caixa Postal 365 CEP: 70.359-970 Brasília, DF Brasil
Fone : (61) 2104-8875 Fax : (61) 2104-9329
e-mail:cgci@capes.gov.br

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
BOLSA DE ESTUDOS
PROGRAMA CAPES/BRAFITEC - BRASIL/FRANÇA**

Nº do projeto (preenchimento obrigatório):

Nome do Coordenador do Projeto (preenchimento obrigatório):

| 01 | DADOS PESSOAIS | |
|--|---|-------------|
| 1.Nome: | | FOTO 5x7 |
| 2.CPF (próprio obrigatório): | 3.Data de nascimento:/...../..... Local de nascimento: | |
| 4. Sexo : () Masculino () Feminino | | |
| 5. Estado Civil: () Solteiro () Casado () Outro | | |
| 6. Identidade n.º:..... Órgão:..... Expedida em:...../...../..... | | |
| 7. Passaporte n.º Data de validade:...../...../..... | | |
| 8. Filiação: Pai:..... Mãe:..... | | |
| 9.Nacionalidade () Brasileira () Estrangeira : Cidade : País: Data de chegada no Brasil :/...../..... Tipo/Número do visto permanente : | | |

10. Endereço residencial permanente :

.....
.....
Cidade:.....U.F.:.....
CEP:.....Telefone:.....Fax:.....
e-mail:.....

11. Dados bancários (*peçoais, o(a) candidato(a) deve ser o(a) titular da conta*)

Nome do Banco:.....
N.º do Banco:..... N.º da Agência:.....
Conta Corrente N.º:

12. Pessoa a ser notificada em caso de emergência :

Nome:.....
Endereço:.....
Cidade:.....U.F.:.....
CEP:..... País:.....
Telefone:.....Fax:.....
e-mail:.....

02

ESCOLARIDADE

1. FORMAÇÃO ACADÊMICA

| Nível | Instituição de Ensino | Cidade | Especialidade/Área em ênfase | Início | Término (previsão) |
|-------------------------|-----------------------|--------|------------------------------|--------|--------------------|
| Graduação (em curso) | | | | | |

2. Semestre de Estudos (concluído ao iniciar a bolsa na França):

03

ESTUDOS PRETENDIDOS

1. Formação pretendida:.....

2. Duração Prevista: Início (dia) ___/(mês) ___/(ano) ___ Término (dia) ___/(mês) ___/ (ano) ___

3. Instituição francesa:.....

4. Endereço:.....
.....

04

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLSA (S), ESTÁGIO(S) OU AUXÍLIO(S) RECEBIDO(S) PELO SOLICITANTE até a presente data:

| Tipo | Órgão | Local | Início | Término |
|------|-------|-------|--------|---------|
|------|-------|-------|--------|---------|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

COMISSÃO DE SELEÇÃO

Seleção feita em : ____/____/____

Por Comissão Especial composta pelos professores:

- a) Nome:.....
Titulação:.....Nível:.....
Especialidade:.....
- b) Nome:.....
Titulação:.....Nível:.....
Especialidade:.....
- c) Nome:.....
Titulação:.....Nível:.....
Especialidade:.....
- d) Nome:.....
Titulação:.....Nível:.....
Especialidade:.....

CRITÉRIOS DE SELEÇÃO (Descrever a valoração dada pela Comissão Especial aos itens abaixo, ou outros)

Histórico Escolar:
Proficiência no idioma estrangeiro:
Experiência em estágios estrangeiros:
Bolsista de iniciação científica ou outras:
Outros:

CLASSIFICAÇÃO EM ____ **lugar entre** ____ **candidatos.**

PLANO DE ESTUDOS PROPOSTO E APROVADO PELO COLEGIADO DE CURSO

| Disciplinas | Carga Horária | Equivalência no Brasil | N.º de Créditos |
|-------------|---------------|------------------------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ESTÁGIO PROPOSTO

| Local | Carga Horária | Equivalência no Brasil | N.º de Créditos |
|-------|---------------|------------------------|-----------------|
| | | | |

Órgão responsável pelo reconhecimento antecipado dos créditos a serem obtidos no exterior e a forma de reconhecimento:

.....
.....Assinatura
do Responsável/Coordenador do Colegiado de Curso:.....

.....
Assinatura do Coordenador brasileiro
Assinatura do Candidato

.....
Local
...../...../.....
Data



Ministério da Educação
FUNDAÇÃO COORDENAÇÃO DE APERFEIÇOAMENTO DE PESSOAL DE NÍVEL SUPERIOR
Coordenação Geral de Cooperação Internacional
Caixa Postal 365 CEP: 70.359-970 Brasília, DF Brasil
Fone : (61) 2104-8875 Fax : (61) 2104-9329
e-mail:cgci@capes.gov.br

ANEXO I - PROGRAMA CAPES/BRAFITEC

CARTA DE ENCAMINHAMENTO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR

Sr (a). Diretor (a),

O (a) candidato (a) está pleiteando uma bolsa de estudos no Programa CAPES/BRAFITEC.

A carta de encaminhamento constitui documento fundamental para aceitação da candidatura à bolsa no exterior.

Solicitamos, portanto, que os campos abaixo sejam preenchidos de forma completa.

Atenciosamente
CAPES/CGCI

À CAPES,

Apresentamos ao Programa CAPES/BRAFITEC, o(a) candidato (a)

....., que atualmente
 cursa osemestre de

Atestamos que o(a) candidato(a) é aluno(a) de alto nível em nosso curso, atendendo às exigências e estando apto(a) a participar do referido Programa.

Como o(a) candidato(a) foi selecionado(a), comprometemo-nos em analisar preliminarmente seu plano de estudos, confirmando o reconhecimento dos créditos das disciplinas em que for aprovado plenamente.

Colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais que venham a ser necessários.

Atenciosamente,

Recomendante :

Nome :

Título/Cargo :

Instituição de origem :

Telefone : _____ Fax :

e-mail : _____

Local : _____ Data :
_____/_____/_____

Assinatura :
