



Vice-Reitoria Acadêmica  
Programa de Pós Graduação e Pesquisa

DAR

CADASTRO PARA ESTAGIÁRIO DE PÓS-DOCTORADO

Nome: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Local de nascimento: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Documento de Identificação:

**Brasileiro** :  RG

UF: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_ Data de Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Se estrangeiro**:  Passaporte

UF: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_ Data de Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tipo de visto: \_\_\_\_\_ Validade do Visto: \_\_\_\_\_

Telefone:

Residencial  Comercial  Recados

DDD: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Endereço:

\_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

DADOS ACADÊMICOS

Período desejado na PUC:

Departamento Associado na PUC-Rio:

Professor Associado na PUC-Rio:

Bolsa:  Sim  Não

Órgão Financiador:

LINHA DE PESQUISA: (Indique a área de concentração e linha(s) de pesquisa em que pretende atuar):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## TIPOS DE VISTO PARA ESTRANGEIROS

- |                             |  |
|-----------------------------|--|
| 1 – Estudante               | 4 – Trabalhador Temporário               |
| 2 – Diplomata               | 5 – Dependente de Trabalhador Temporário |
| 3 – Dependente de Diplomata | 6 – Outros                               |

## ÓRGÃO EXPEDIDOR DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE

- |  |   |
|--|---|
| 1 – IPF – Instituto Pereira Faustino             | 8 – MEX – Ministério do Exército        |
| 2 – IFP – Instituto Félix Pacheco                | 9 – OAB – Ordem dos Advogados do Brasil |
| 3 – CREA – Conselho Regional de Eng. Arquitetura | 10 – POF – Polícia Federal              |
| 4 – CRM – Conselho Regional de Medicina          | 11 – POM – polícia Militar              |
| 5 – CRP – Conselho Regional de Psicologia        | 12 – SES – Carteira de Estrangeiro      |
| 6 – MMA – Ministério da Marinha                  | 13 – DTR – DETRAN                       |
| 7 – MAE – Ministério da Aeronáutica              | 14 – ZZZ – outros                       |

### **Anexar:**

- Carta de solicitação dirigida ao Coordenador do Programa;
- Cópia legível da identidade e CPF
- Cópia legível do passaporte (para estrangeiros) com visto válido;
- Cópia do Diploma de Doutorado;
- Curriculum Vitae atualizado, preferencialmente extraído da Plataforma Lattes;
- Carta de Aceitação do professor indicado para supervisionar o candidato;
- Projeto de Pesquisa e plano de trabalho;
- Ofício do departamento ou coordenador solicitando o cadastramento do interessado.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura