



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
Instituto de Ciências Biológicas
Programa de Pós-Graduação em Neurociências e Biologia Celular

**DADOS NECESSÁRIOS PARA TITULAÇÃO DE ALUNOS NA CAPES
(MESTRADO/DOCTORADO)**

NOME COMPLETO: _____

MATRÍCULA: _____ **NÍVEL (mestrado/doutorado):** _____

OBTEVE BOLSA?

☐ **SIM. ÓRGÃO FINANCIADOR:** _____ **DURAÇÃO DA BOLSA (EM MESES):** _____

☐ **NÃO.**

CAPES

ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: _____

LINHA DE PESQUISA: _____

**A DISSERTAÇÃO OU TESE POSSUI VÍNCULO COM PROJETO DE PESQUISA
CADASTRADO NA CAPES?**

☐ **SIM, QUAL O TÍTULO DO PROJETO CADASTRADO?**

☐ **NÃO.**

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

☐ **SIM, QUAL:** ☐ **CLT**

☐ **SERVIDOR PÚBLICO**

☐ **APOSENTADO**

☐ **COLABORADOR**

☐ **NÃO.**

TIPO DE INSTITUIÇÃO DE VÍNCULO

☐ **EMPRESA PÚBLICA**

☐ **EMPRESA PRIVADA**

☐ **INSTITUIÇÃO DE ENSINO E PESQUISA (**

) OUTROS

EXPECTATIVA DE ATUAÇÃO

☐ **ENSINO E PESQUISA**

☐ **EMPRESAS PRIVADAS (**

) EMPRESAS PÚBLICAS

☐ **PROFISSIONAL AUTÔNOMO**

☐ **OUTROS**

- NA MESMA ÁREA DE ATUAÇÃO? ☐ SIM ☐ NÃO