

ANEXO I

DADOS DO PROCURADOR NO BRASIL

OUTORGANTE: _____ ,

(nome completo do Bolsista)

CPF nº _____ - _____, Fone: (____) _____ - _____

Endereço residencial: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Correio eletrônico: _____

OUTORGADO: _____

(nome completo do Procurador)

CPF nº _____ - _____, Fone: (____) _____ - _____

Endereço residencial: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Correio eletrônico: _____

Declaramos pela presente procuração que o(a) acima OUTORGANTE estabelece o(a) acima OUTORGADO(A) como seu(sua) legítimo(a) PROCURADOR(A), que será responsável por tomar as providências e decisões que se fizerem necessárias relacionadas à bolsa durante todo o período de estudos do(a) OUTORGANTE no exterior e, ainda, no caso de o(a) OUTORGANTE falecer ou tornar-se incapaz durante o período de permanência no exterior. Nas situações em que o (a) OUTORGANTE não puder manifestar sua vontade, caberá ao(à) OUTORGADO(A) tomar as providências necessárias, inclusive quanto aos recursos da bolsa pagos ao(à) OUTORGADO que eventualmente deverão ser ressarcidos à CAPES.

ASSINATURA DO(A) OUTORGANTE

ASSINATURA DO(A) OUTORGADO(A)

Este documento deve ser registrado e ter firma reconhecida em Cartório no Brasil.

ANEXO II

TERMO DE CONCORDÂNCIA

Declaro concordar com as regras internas do Programa de Pós-Graduação em _____ para estabelecimento do ranqueamento dos candidatos à bolsa PDSE do Edital nº 01/2019 do Programa de Doutorado Sanduíche no Exterior Capes/PrInt – UFV.

O treinamento no exterior terá início em (mês e ano) e término em (mês e ano).

Quanto ao exame de proficiência declaro que: (preencher abaixo, informando se já realizou a prova e sua pontuação. Caso ainda não a tenha realizado, informar a data prevista da prova).

Assinatura do Candidato

ANEXO III

COMPROVANTE DE APROVAÇÃO E RESPONSABILIDADE DO ORIENTADOR

Como coordenador do projeto

vinculado ao tema

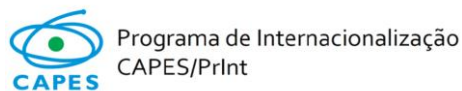
tenho a satisfação em informar que o estudante

foi selecionado para treinamento em (nome da instituição, país e cidade), de (mês/ano) a (mês/ano), com bolsa PDSE do Programa Capes/PrInt – UFV sob orientação do professor

vinculado ao Programa de Pós-Graduação em _____.

Assinatura do Coordenador do Projeto

ANEXO IV



TERMO DE SELEÇÃO DE CANDIDATURA

Programa PDSECapes/PrInt-UFV

Edital 01/2019/PPG

Tema:

Projeto:

Bolsa/Modalidade:

Programa:

Local e data:

RELAÇÃO DOS CANDIDATOS INSCRITOS

NOME	INSTITUIÇÃO DE DESTINO	PAÍS

PARECER JUSTIFICANDO A ESCOLHA DO(S) CANDIDATO(S) SELECIONADO(S)

NOME(S) DO(S) CANDIDATO(S):

PARECER SUBSTANCIADO (com base nos critérios do item 5.2.3):

COMISSÃO INTERNA DE SELEÇÃO DE CANDIDATURAS

NOME	DEP.	PROGRAMA	CARGO/FUNÇÃO	ASSINATURA
1.				
2.				
3.				

PARECER FINAL – GRUPO GESTOR

DEFERIDO

INDEFERIDO

PARECER

ASSINATURA