**Anexo I**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **COMISSÃO NACIONAL DE ENERGIA NUCLEAR CONSELHO DE FORMAÇÃO ESPECIALIZADA**FORMULÁRIO DE APLICAÇÃO |

|  |  |
| --- | --- |
| **Número de identificação (área reservada):** |  |

|  |
| --- |
| **I- IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA** |
| **Nome do proponente (orientador):** | **Cargo:** |
| **CPF:** | **E-mail:** | **telefone:** |
| **Título DA PROPOSTA DE TRABALHO (anexar A PROPOSTA de Trabalho):**  |
| **Área de Interesse da CNEN de acordo com Edital:(apenas uma área por proposta** |
| **Modalidade da Bolsa a ser solicitada:** | * **mestrado**
 | * **doutorado**
 |
| **Local de Realização do Projeto:** |  |
| **Endereço:** |  | **Complemento:** |  |
| **Bairro:** |  | **Cidade:** |  | **UF:** |  |
| **CEP:** |  | **Telefone:** |  | **Site:** |  |
| **A PROPOSTA DE TRABALHO será totalmente desenvolvidA no local indicado?** | * SIM
 | * NÃO
 |
| **Caso a resposta acima seja não, justifique e indique o local:** |
|  |
| **II - IDENTIFICAÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO** |
| **Instituição de Ensino Superior:** |  |
| **Programa de Pós-graduação:** |  |
| **Endereço:** |  | **Complemento:** |  |
| **Bairro:** |  | **Cidade:** |  | **UF:** |  |
| **CEP:** |  | **Telefone:** |  | **site:** |  |
| **Coordenador de Pós-Graduação:** |  | **E-mail:** |  |

|  |
| --- |
| ***Declaramos expressamente conhecer e aceitar, para todos os efeitos e conseqüências de direito, os termos do edital CNEN 01/2019 e da IN-DPD/004 de 23 de março de 2013.*** ***Asseguramos que este projeto conta com as autorizações necessárias para sua implementação nesta instituição, em especial quanto ao uso da sua infraestrutura.******Outrossim, responsabilizamo-nos pela veracidade das informações aqui prestadas.*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **orientador proponente (assinatura E Carimbo):** | **Data:** |
|  |  |
| **Coordenador da Pós-Graduação (assinatura e carimbo):** | **Data:** |
|  |  |