|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO | | |
| NOME | | |
|  | | |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL | | |
|  | | |
| **MUNICÍPIO** | ESTADO | CEP |
|  |  |  |
| **NÚMERO DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE** | | ÓRGÃO EMISSOR |
|  | |  |
| **CPF/PASSAPORTE** | | NACIONALIDADE |
|  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DADOS PROFISSIONAIS | | | |
| **EMPRESA/INSTITUIÇÃO DO CANDIDATO** | | CARGO DO CANDIDATO | |
|  | |  | |
| CHEFE IMEDIATO | | CARGO DO CHEFE IMEDIATO | |
|  | |  | |
| ENDEREÇO DA INSTITUIÇÃO | | | |
|  | | | |
| **MUNICÍPIO** | ESTADO | | CEP |
|  |  | |  |

|  |
| --- |
| DECLARAÇÃO |
| É de interesse da empresa/instituição a participação do referido candidato no Programa de Pós-Graduação em Metrologia, cursos de Doutorado ou Mestrado Acadêmico, do Instituto Nacional de Metrologia, Qualidade e Tecnologia – Inmetro. A empresa/instituição se compromete a disponibilizar o funcionário para frequentar tal curso, ao longo de 20 (vinte) meses para mestrado ou 40 (quarenta) meses para o doutorado, sem prejuízo profissional e salarial. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ASSINATURA E CARIMBO DO CHEFE IMEDIATO:** | DATA |
|  |  |