**Fundo de pesquisa Norm e Sibby Whitten 2022–2023 – Formulário de candidatura**

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÃO DE CANDIDATO/A** |
| Sobrenome:  | Nome: | M.I.: |
| Nacionalidade (e afiliação indígena, si aplica): |
| Endereço: | No. de apartamento: |
| Cidade: | Estado: | Código postal: |
| País: |
| Telefono (inc.. código de país): | e-mail: |
| Universidade: | País: |
| Departamento: |
| Supervisor/a de tese: | Titulo : |
| Titulo de projeto: |
| País em que se realiza:  | Sitio de investigação: |
| Data propostas de viagem: (DD/MM/ANO): | Desde:  | A:  |
| Você é membro da SALSA: | Si  | Não  |
| Seu orientador é membro da SALSA: | Si  | Não  |

|  |
| --- |
| **FORMAÇÃO ACADEMICA** |
| Universidade: | País: |
| Major(s): |  |
| Titulo de graduação: | Data de graduação: |
| Universidade: | País: |
| Major(s): |  |
| Titulo de mestrado: | Data de graduação: |

|  |
| --- |
| **BOLSAS DE INVESTIGAÇÃO, PRÊMIOS E HONRAS** (ano de obtenção) |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **EXPERIENCIA DE INVESTIGAÇÃO** (datas: desde - a) |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **CONHECIMENTO DE LÍNGUAS** (indicar: Nativo, avançado, Intermediário, Básico, Iniciante) |
| **Idioma** | **Falada** | **Escrita** | **Compreensão de leitura** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **FONTES ALTERNATIVAS DE APOIO FINANCIERO** |
| **Programa/Agência**  | **Aceito / Pendente / Rejeitado** | **Total (em US$)** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **CONTACTO no país de investigação** |
| País: | Instituto: |
| Nome: |  |
| Posição: | e-mail: | Página de web: |

|  |
| --- |
| **TERMO DE RESPONSABILIDADE e ASSINATURA** |
| **Declaro que minhas respostas são verdadeiras e completas segundo meu conhecimento** |
| Assinatura: | Data: (DD/MM/ ANO) |