|  |  |
| --- | --- |
|  | **FUNDAÇÃO DE AMPARO À PESQUISA DO ESTADO DE MINAS GERAIS** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO****1****(Versão 01/04)** | Cadastro de Pesquisador | **PROCESSO Nº** |

 **1 - Dados Pessoais**

|  |
| --- |
| NOME:  |
| CPF:  | IDENTIDADE :  |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL (RUA/AV./Nº):  |
| BAIRRO:  |  CEP:  | CIDADE / ESTADO:  |
| TELEFONE: () |  FAX: () | ENDEREÇO ELETRÔNICO:      |
| TITULAÇÃO MÁXIMA:  | ÁREA DA TITULAÇÃO MÁXIMA: | CÓDIGO DA ÁREA (\*)  |
| INSTITUIÇÃO ONDE TRABALHA:  |
| UNIDADE/DEPARTAMENTO/LABORATÓRIO:  |
| TELEFONE: () |  FAX: () | ENDEREÇO ELETRÔNICO:      |
| CARGO NA INSTITUIÇÃO:       |

 (\*) Código de classificação das áreas do conhecimento - Tabela FAPEMIG

 **2 - Formação Acadêmica Básica**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CURSO** | **ANO** | **INSTITUIÇÃO (SIGLA)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **3 - Cursos de Pós-Graduação**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CURSO** | **INSTITUIÇÃO** | **ÁREA(\*)** | **ANO**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(\*) Código de classificação das Áreas do Conhecimento - Tabela FAPEMIG

Formulário 1 – 2/2

 **4 - Especialidades / Áreas de Atuação** (descrição em, no máximo, 4 linhas)

|  |
| --- |
|  |

 **5 - Experiência profissional**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EMPRESA OU INSTITUIÇÃO** | **CARGO/FUNÇÃO** | **PERÍODO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| NOME E ASSINATURA DO PESQUISADOR:NOME: LOCAL E DATA: , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA |