|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA** **Gestão de Ensino e Pesquisa - Setor de Pesquisa e Inovação Tecnológica** |  |
| **Versão Outubro 2015** | **Cadastro de Pesquisador** | **PROCESSO Nº** |

 **1 - Dados Pessoais**

|  |
| --- |
| NOME:  |
| CPF:   | IDENTIDADE :  |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL (RUA/AV./Nº):  |
| BAIRRO:  |  CEP:   | CIDADE / ESTADO:  |
| TELEFONE: ()  |  FAX: ()  |
| TITULAÇÃO MÁXIMA:  | ÁREA DA TITULAÇÃO MÁXIMA: | CÓDIGO DA ÁREA (CNPq)  |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO:1.2. |
| INSTITUIÇÃO DE VÍNCULO:  |
| UNIDADE/DEPARTAMENTO/LABORATÓRIO:  |
| TELEFONE: ()  |  FAX: ()  | ENDEREÇO ELETRÔNICO:      |
| CARGO NA INSTITUIÇÃO:       |

 **2 - Formação Acadêmica Básica**

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

 **3 - Cursos de Pós-Graduação**

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

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

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 |

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Destaque aqui

|  |
| --- |
| **COMPROVANTE DE REGISTRO** |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em nome da Gerência de Ensino e Pesquisado HU-UFJF, certifico que o pesquisador \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ entregou seu Cadastro de Pesquisador, que foi registrado com o No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Juiz de Fora, \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome completo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura |