|  |  |
| --- | --- |
| 01 | PESQUISADOR(não omita nem abrevie nomes) |
| Nome completo: |
| CPF: | Data de nascimento: |
| Naturalidade: | Estado: |
| Endereço: |
| Cidade: | UF: | CEP: |
| Telefone: |
| E-mail: |

|  |  |
| --- | --- |
| 02 | FORMAÇÃO ACADÊMICA |
| GRADUAÇÃO | Ano/início: | Ano/conclusão: |
| Curso: |
| Instituição: |
| MESTRADO | Ano/início: | Ano/conclusão:Em andamento  |
| Curso: |
| Instituição: | Orientador(a): |
| Título da Dissertação: |
| DOUTORADO | Ano/início: | Ano/conclusão:Em andamento  |
| Curso: |
| Instituição: | Orientador(a): |
| Título da Tese: |
| PÓS-DOC | Ano/início: | Ano/conclusão:Em andamento  |
| Curso: |
| Instituição: | Supervisor(a): |
| Título do Projeto ou Trabalho: |

|  |  |
| --- | --- |
| 03 | VÍNCULO ATUAL |
| Instituição: |
| Unidade/Departamento: |
| Cargo/Função: |
| Ano/início: |

|  |  |
| --- | --- |
| 04 | ÁREAS DO CONHECIMENTO EM QUE PODERÁ ATUAR(Acesse aqui a tabela de áreas do CNPq: <https://lattes.cnpq.br/documents/11871/24930/TabeladeAreasdoConhecimento.pdf/d192ff6b-3e0a-4074-a74d-c280521bd5f7>) |
| A. | D. |  |
| B. | E. |  |
| C. | F. |  |
| PALAVRAS-CHAVES representativas em relação às áreas de conhecimento: |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 05 | PROJETO DOS QUAIS PARTICIPOU NOS ÚLTIMOS 5 ANOS |
| 1 | Projeto: | Vigência: |
| Órgão financiador: | Recursos: |
| Resultados obtidos: |
| 2 | Projeto: | Vigência: |
| Órgão financiador: | Recursos: |
| Resultados obtidos: |
| 3 | Projeto: | Vigência: |
| Órgão financiador: | Recursos: |
| Resultados obtidos: |
| 4 | Projeto: | Vigência: |
| Órgão financiador: | Recursos: |
| Resultados obtidos: |
| 5 | Projeto: | Vigência: |
| Órgão financiador: | Recursos: |
| Resultados obtidos: |

|  |  |
| --- | --- |
| 06 | Declaro que as informações acima apresentadas expressam a verdade e que tenho disponibilidade em prestar consultoria “*Ad Hoc*” ao NDIHR, nas áreas de conhecimento informadas no item 4, quando necessário. |
| João Pessoa-PB, \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura da pesquisadora/pesquisador |