## Anexo A – Termo de Seleção

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TERMO DE SELEÇÃO DE CANDIDATURA DO PDSE** | | | | | |
| UNIDADE: | | | | | |
| PROGRAMA: | | | | | |
| NOTA CAPES DO PROGRAMA NA ÚLTIMA AVALIAÇÃO: | | | | | |
| QUANTIDADE DE ALUNOS DO PROGRAMA NO DOUTORADO: | | | | | |
| LOCAL E DATA: | | | | | |
|  | | | | | |
| **COMISSÃO** | | | | | |
| NOME | PROGRAMA | | CARGO/FUNÇÃO | | ASSINATURA |
| 1. |  | | Coordenador do Programa | |  |
| 2. |  | | Representante discente dos pós-graduandos (doutorando) | |  |
| 3. |  | | Avaliador externo ao programa de pós- graduação (Doutor) | |  |
| 4. |  | |  | |  |
| 5. |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  | | | | | |
| **INDICADO PARA A VAGA FIXA (conforme item 3.2 deste edital)** | | | | | |
| NOME | | DURAÇÃO DO ESTÁGIO | | DATA DE INÍCIO | DATA DE TÉRMINO |
|  | |  | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **JUSTIFICATIVA DA SELEÇÃO** | | | |
| **LISTA NÃO-CLASSIFICATÓRIA PARA VAGAS REMANESCENTES (MÁXIMO DE 10)** | | | |
| NOME | DURAÇÃO DO  ESTÁGIO | DATA DE  INÍCIO | DATA DE  TÉRMINO |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

**Anexo B – Regras de Proficiência CAPES**

Verificar regras constantes do Anexo XII do Edital 41/2017 da Capes (acessível em: [https://capes.gov.br/images/novo\_portal/documentos/PrInt/01082019\_Anexo\_12\_ATUALIZADO](https://capes.gov.br/images/novo_portal/documentos/PrInt/01082019_Anexo_12_ATUALIZADO___Profici%C3%AAncias.pdf) [Profici%C3%AAncias.pdf](https://capes.gov.br/images/novo_portal/documentos/PrInt/01082019_Anexo_12_ATUALIZADO___Profici%C3%AAncias.pdf)) ou legislação posterior vigente disponível no site <https://capes.gov.br/bolsas-e-auxilios-internacionais/capes-print>.

# Anexo D – Ficha de Inscrição para o Programa PDSE

## Ficha de Inscrição para o Programa PSDE Capes

**Nome Completo:**

## Nº USP:

**Nome do(a) Orientador(a):**

## Nome do(a) Orientador(a) Estrangeiro(a):

**Instituição Estrangeira Receptora:**

## País da Instituição Estrangeira:

**CPF:**

## Endereço Eletrônico Institucional:

**Identificador ORCID:**

## Telefone Celular:

**Programa de Pós-Graduação/Unidade:**

## Telefone da Secretaria do Programa de Pós-Graduação: Conceito atual do programa na avaliação CAPES:

**Período da bolsa solicitada: Início / / Término / /**