

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA A SELEÇÃO PRÊMIOS CDEA PESQUISADORES**

**1 – IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

|                                                               |                                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Nome:                                                         |                                   |
| Pesquisador-fundador do CDEA:<br>( ) Sim ( ) Não              | Universidade: ( ) UFRGS ( ) PUCRS |
| PPG/Unidade:                                                  |                                   |
| Vínculo com PPG: ( ) Permanente ( ) Colaborador ( ) Visitante |                                   |
| Matrícula na Universidade:                                    |                                   |

**2 – DADOS CADASTRAIS DO REQUERENTE**

|                                                            |                                |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| CPF:                                                       | Data de nascimento:            |
| RG:                                                        | Órgão emissor/Data de Emissão: |
| Endereço:                                                  |                                |
| CEP:                                                       | Nº/Complemento:                |
| Cidade/UF:                                                 |                                |
| Nacionalidade:<br>( ) Brasileira ( ) Alemã ( ) Outra _____ |                                |
| Endereço eletrônico:                                       |                                |

**CDEA/UFRGS**

Av. João Pessoa, 80 – Sala 14  
CEP 90040-000 – Porto Alegre – RS – Brasil  
Fone: + 55 (51) 3308-4058  
[cdea@ufrgs.br](mailto:cdea@ufrgs.br)

**CDEA/PUCRS**

Av. Ipiranga, 6681 – Prédio 9 – Sala 116  
CEP 90619-900 – Porto Alegre – RS – Brasil  
Fone: + 55 (51) 3320-3950/3320-3799  
[cdea@pucrs.br](mailto:cdea@pucrs.br)

### 3 – DECLARAÇÃO

Declaro: a) estar ciente de que, se for contemplado com um prêmio CDEA devo seguir as regras impostas pelo DAAD-CDEA e aceitar os valores correspondentes ao prêmio pelo valor do Euro do dia da transferência ao CDEA, assim como assinar o documento de aceitação em alemão e que o prêmio pode sofrer suspensão ou cancelamento definitivo por decisão unilateral do DAAD nos termos previstos pelo Convênio UFRGS PUCRS-DAAD de 10 de abril de 2017, servindo este formulário de inscrição como Termo de Compromisso, obrigando-me a elaborar o relatório e entregar os documentos necessários, caso seja contemplado com o Prêmio, e, inclusive a restituir à Instituição de fomento toda a importância recebida em caso de desistência, conforme legislação vigente; b) conhecer minha obrigação de informar qualquer alteração de situação que possa impedir a viagem correspondente ao Prêmio ou a sua continuidade conforme as regras do edital. Ao assinar este formulário de inscrição, declaro: 1) que todos os dados informados ao CDEA são verdadeiros; 2) estar ciente de todas as informações indicadas no edital de seleção para os Prêmios CDEA; 3) estar comprometido a cumprir todas as exigências estabelecidas pelo edital e pelo CDEA caso venha a ser selecionado

**Requeiro a inscrição para Edital 02/2020 PRÊMIO MISSÃO-CDEA 2020**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a)

Porto Alegre \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

Envie o formulário para o e-mail: [cdea@pucrs.br](mailto:cdea@pucrs.br)