

PROGRAMA DE FORMAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS EM TELEVISÃO DIGITAL

#### **RH-TVD**

### FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO, IDENTIFICAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DE PROJETOS

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO
1.1 NÚMERO DO AUXÍLIO:
1.2 TÍTULO DO PROJETO:
1.3 RESUMO O DO PROJETO:
4.4 CRANDE ÁBEA DO CONJUECIMENTO.
1.4 GRANDE ÁREA DO CONHECIMENTO:
1.5 ÁREA DE AVALIAÇÃO:
1.6 ÁREA TEMÁTICA DO PROJETO:



1.7 JUSTIFICATIVA:	
1.8 METAS:	
1.8 METAS:	
1.9 OBJETIVOS:	



1.10 LINHAS DE ATUAÇÃO:
1.11 APLICABILIDADE E IMPACTOS:
1.12 INDICADOR DE PROGRESSO



2. IDENTIFICAÇÃO DA COORDENAÇÃO GERAL (Coordenador Geral e Equipe)
2.1 COORDENADOR GERAL (Docente):
CPF:
IES:1
NOME DO PROCRAMA DE RÓS CRADIJAÇÃO.
NOME DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO:
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNICA (Preferencialmente End. Profissional):
CIDADE: CEP:
TITULAÇÃO: C. LATTES (S/N):
ANO DE DEFESA DA TESE: TEL.:
E-MAIL:
E-MAIL.
2.2 PARTICIPANTES
NOME:
NOWIE.
CPF:
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNICA (Preferencialmente End. Profissional):
CIDADE: CEP:
TITULAÇÃO: C. LATTES (S/N):
DOCENTE, ALUNO, ESPECIFICAR:
TEL.: E-MAIL:

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> IES – Instituição de Ensino Superior



NOME:	
CPF:	
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNICA (Preferencialmente End. Profissional):	
CIDADE:	CEP:
TITULAÇÃO: C. LATTES (S/N):	
DOCENTE, ALUNO, ESPECIFICAR:	
TEL.: E-MAIL:	
NOME:	
NOIVIE.	
CPF:	
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNICA (Preferencialmente End. Profissional):	
TITULAÇÃO: C. LATTES (S/N):	
DOCENTE, ALUNO, ESPECIFICAR:	
TEL.	
TEL.: E-MAIL:	
NOME:	
CPF:	
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNICA (Preferencialmente End. Profissional):	
CIDADE	CEP:
CIDADE:	JUEF.
TITULAÇÃO: C. LATTES (S/N):	
DOCENTE, ALUNO, ESPECIFICAR:	



TEL.:	E-MAIL:	



3. IDENTIFICAÇÃO DAS EQUIPES ASSOCIADAS	
3.1 EQUIPE ASSOCIADA 1	
COORDENADOR:	
CPF:	
INSTITUIÇÃO:	
NOME DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO/DEPARTAMENTO/DIVISÃO/ETC:	
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNICA (Preferencialmente End. Profissional):	
CIDADE: CEP:	
OLD .	
TITULAÇÃO: C. LATTES (S/N):	
DOCENTE / ESPECIFICAR:	
ANO DE DEFESA DA TESE: TEL.:	
E-MAIL:	



#### **PARTICIPANTES**

NOME:	
NOIVIE.	
CPF:	
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNICA (Preferencialmente End. Profissional):	
OIDADE	OFP.
CIDADE:	_CEP:
TITULAÇÃO: C. LATTES (S/N):	
DOCENTE, ALUNO, ESPECIFICAR:	
TEL.: E-MAIL:	
NOME:	
NOIVIE.	
CPF:	
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNICA (Preferencialmente End. Profissional):	
CIDADE:	□ CEP:
CIDADE.	□ CEP.
TITULAÇÃO: C. LATTES (S/N):	
DOCENTE, ALUNO, ESPECIFICAR:	
TEL.: E-MAIL:	



NOME:
CPF:
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNICA (Preferencialmente End. Profissional):
CIDADE: CEP:
TITULAÇÃO: C. LATTES (S/N):
DOCENTE, ALUNO, ESPECIFICAR:
TEL.: E-MAIL:
3.2 EQUIPE ASSOCIADA 2
COORDENADOR:
CPF:
INSTITUIÇÃO:
NOME DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO/DEPARTAMENTO/DIVISÃO/ETC:
NOME DO PROGRAMIA DE POS-GRADUAÇÃO/DEPARTAMENTO/DIVISÃO/ETC.
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNICA (Preferencialmente End. Profissional):
CIDADE: CEP:
TITULAÇÃO: C. LATTES (S/N):
DOCENTE / ESPECIFICAR:
ANO DE DEFESA DA TESE: TEL.:
E-MAIL:



#### **PARTICIPANTES**

NOME:	
CPF:	
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNICA (Preferencialmente End. Profissional):	
CIDADE:	CEP:
TITULAÇÃO: C. LATTES (S/N):	
DOCENTE, ALUNO, ESPECIFICAR:	
TEL.: E-MAIL:	
L-WAIL.	
NOME:	
CPF:	
ENDERECO PARA CORRESPONDÊNICA (Preferencialmente End. Profissional):	
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNICA (Preferencialmente End. Profissional):	
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNICA (Preferencialmente End. Profissional):	
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNICA (Preferencialmente End. Profissional):  CIDADE:	CEP:
CIDADE:	
CIDADE:  TITULAÇÃO:  C. LATTES (S/N):	
CIDADE:  TITULAÇÃO:  C. LATTES (S/N):	
CIDADE:  TITULAÇÃO:  C. LATTES (S/N):	



NOME:	
CPF:	
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNICA (Preferencialmente End. Profissional):	
CIDADE: CEP:	
TITULAÇÃO: C. LATTES (S/N):	
DOCENTE, ALUNO, ESPECIFICAR:	
TEL.: E-MAIL:	
3.3 EQUIPE ASSOCIADA 3	
COORDENADOR:	
CPF:	
INSTITUIÇÃO:	
NOME DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO/DEPARTAMENTO/DIVISÃO/ETC:	
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNICA (Preferencialmente End. Profissional):	
CIDADE: CEP:	
TITULAÇÃO: C. LATTES (S/N):	
DOCENTE / ESPECIFICAR:	
ANO DE DEFESA DA TESE: TEL.:	
E-MAIL:	



#### **PARTICIPANTES**

NOME:	
CPF:	
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNICA (Preferencialmente End. Profissional):	
CIDADE:	CEP:
TITULAÇÃO: C. LATTES (S/N):	
DOCENTE, ALUNO, ESPECIFICAR:	
TEL.: E-MAIL:	
NOME:	
CPF:	
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNICA (Preferencialmente End. Profissional):	
CIDADE:	CEP:
TITULAÇÃO: C. LATTES (S/N):	
DOCENTE, ALUNO, ESPECIFICAR:	
BOCENTE, AEGINO, ESI EGII IGAN.	
TEL.: E-MAIL:	



NOME			
NOME:			
CPF:			
ENDEREÇO PARA CORRE	ESPONDÊNICA (Preferencialmente End. P	rofissional):	
			1
CIDADE:			」CEP:
TITULAÇÃO:	C. LATTES (S/N):		
DOCENTE, ALUNO, ESPE	CIFICAR:		
TEL.:	E-MAIL:		



4. ORÇAME	NTO (1º, 2º, 3º E 4º	ANO)					
<b>4.1 BOLSAS</b> (a	crescentar campo para	cada candidato)					
EQUIPE	(coordenação	geral, a	ssociada	1,	associada	2,	):
CANDIDATO	(se docente, caso cont	rário informar "a seleci	onar"):				
BOLSA:	VALOR	DA BOLSA:					
INÍCIO (mês/a	uno):	TERMINO (mês/ano	):				
PASSAGEM						1	(trecho):
VALOR:							_
TOTAL	(despesa	com	bolsas		mais	pas	sagens):
EQUIPE	(coordenação	geral, a	ssociada	1,	associada	2,	):
CANDIDATO	(se docente, caso cont	rário informar "a seleci	onar"):				
BOLSA:	VALOR	DA BOLSA:					
INÍCIO (mês/a	uno):	TERMINO (mês/ano	):				
PASSAGEM							(trecho):
VALOR:							_
TOTAL	(despesa	com	bolsas		mais	pass	sagens):



4.2 MISSÕES DE PESQUISA E DOCÊNCIA (acrescentar campo para cada candidato)

EQUIPE	(coordenação	geral,	associada	1,	associada	2,	):
NOME DO DOC	CENTE						
PASSAGEM	(trecho	/ ida	1	volta	/ ida	e	volta):
VALOR:							
Nº DE DIÁRIAS	:	VALOR DA DIÁR	RIA:				
CUSTO	DA	MISSÃO	(	passagens	mais		diárias):
EQUIPE	(coordenação	geral,	associada	1,	associada	2,	):
NOME DO DOC	CENTE						
	LEINTE						
PASSAGEM							(trecho):
VALOR:							
Nº DE DIÁRIAS	:	VALOR DA DIÁR	RIA:				
CUSTO	DA	MISSÃO	(	passagens	mais		diárias):
4.3 OUTRAS DE	SPESAS						
DESPESAS CON DESCRIÇÃO:	/I SERVIÇÕS DE TE	ERCEIROS:					
DESPESAS CON DESCRIÇÃO:	/ MATERIAIS DE C	ONSUMO:					
- <b>3</b> ··•·							



DESPESAS COM MANUTENÇA DESCRIÇÃO:	ÃO DE EQUIPAMENTOS:		
,			
DESPESAS COM REPOSIÇÃO DESCRIÇÃO:	DE PEÇAS:		
DESPESAS COM MODERNIZA DESCRIÇÃO:	ÇÃO DE EQUIPAMENTOS / UP	PGRADES:	
4.4 VALOR TOTAL DO PROJ	ETO:		
5. LOCAL / DATA / ASSIN	ATURA DO COORDENADO	R GERAL	
	//		
_   ocal	Data	Assinatura do Cooro	denador Ceral



#### 6 GRANDES ÁREAS, ÁREAS DE AVALIAÇÃO E ÁREAS TEMÁTICAS CONTEMPLADAS

- [1]. <u>Grandes Áreas:</u> Ciências Exatas e da Terra; Ciências Biológicas; Engenharias; Ciências da Saúde; Ciências Agrárias; Ciências Sociais Aplicadas; Ciências Humanas; Lingüística, Letras e Artes; Outros.
- [2] .Áreas de Avaliação: Administração/Turismo; Antropologia/Arqueologia; Arquitetura e Urbanismo; Artes; Astronomia/Física; Ciência da Computação; Ciência e Tecnologia de Alimentos; Ciência Política; Ciências Agrárias; Ciências Biológicas I; Ciências Biológicas II; Ciências Biológicas III; Ciências Sociais Aplicadas I; Direito; Ecologia e Meio Ambiente; Economia; Educação; Enfermagem; Engenharias I; Engenharias II; Engenharias IV; Ensino de Ciências e Matemática; Farmácia; Filosofia/Teologia; Fisioterapia/Educação Física; Geociências; Geografia; História; Letras/Lingüística; Matemática/Probabilidade e Estatística; Medicina I; Medicina III; Medicina Veterinária; Multidisciplinar; Odontologia; Planejamento Urbano/Demografia; Psicologia; Química; Saúde Coletiva; Serviço Social/Economia Doméstica; Sociologia; Zootecnia/Recursos Pesqueiros.
- [3]. <u>áreas Temáticas Contempladas:</u> Conforme item 2 do Edital RH-TVD Nº 01/2007.