**ANEXO 2 - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo do candidato: |  |
| CPF.: |  |
| Telefone(s): |  |
| E-mail: |  |
| Título da Tese defendida: |  |
| Nome do orientador(a): |  |
| Nome do(a) coorientador(a) se houver: |  |

Solicito inscrição para o Processo Seletivo interno para o Prêmio CAPES de Tese (Edital nº 10/2020). Relato conhecer inteiro teor do edital publicado em <https://capes.gov.br/CECOL/Edital10_2020.pdf>

São Carlos, de de 2020.

Nome e assinatura do Candidato(a)