**FICHA DE AVALIAÇÃO PARA PROFESSORES VISITANTES**

|  |
| --- |
| **TERMO DE SELEÇÃO DE PROFESSORES CAPES-PRINT** |
|  |  |  |  |  |  |
| PROJETO: |
| LOCAL E DATA: |
|   |
| **COMISSÃO DE SELEÇÃO** |
| **NOME** | **FUNÇÃO** | **ASSINATURA** |
| 1. | Coordenador do Projeto |   |
|
| 2. | Professor Doutor externo ao Projeto |   |
| 3. | Professor Doutor externo ao Projeto  |   |
| 4. | Substituto do Coordenador (se necessário) |   |
|   |
| **CANDIDATOS APROVADOS** |
| **NOME, INSTITUIÇÃO, PAÍS, DOCENTE DEMANDANTE** | **DURAÇÃO DA BOLSA (MESES)** | **DATA DE INÍCIO** | **DATA DE TÉRMINO** |
| 1. |   |   |   |
| 2. |   |   |   |
| 3. |   |   |   |
| 4. |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
| **JUSTIFICATIVAS DA SELEÇÃO** |
| CANDIDATO 1. |
| CANDIDATO 2. |
| CANDIDATO 3. |
| CANDIDATO 4. |