Prezado autor, preencha este formulário completamente,

Insira sua foto aqui

pois isso nos permitirá inserir suas informações em nosso banco de dados.

1. **Dados pessoais gerais**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e sobrenome: |  |
| Carteira de identidade: | Tipo e número: |
| Data de nascimento: | (dd/mm/aaaa) |
| País de nascimento: |  |
| Afiliação institucional atual: |  |
| E-mail: |  |
| E-mail institucional: |  |
| Último nível de treinamento: |  |
| Área de conhecimento / Linha de pesquisa: |  |

1. **Perfil do pesquisador**

|  |  |
| --- | --- |
| Você deve copiar o link para seu perfil abaixo | |
| CvLAC (obrigatório para autores colombianos): | *Copie aqui o link do seu CVLAC, caso não o tenha, você deve preenchê-lo na página seguinte http://scienti.colciencias.gov.co:8081/cvlac/EnRecursoHumano/create.do* |
| Código Orcid (obrigatório): | *Copie aqui seu código ORCID; caso não o tenha, você deve preenchê-lo na página seguinte https://orcid.org/signin* |
| Google Acadêmico: (Opcional) | *Copie aqui o link para seu perfil, se você tiver um, caso contrário, crie um* |
| ID do autor (Scopus): | *Copie aqui o link para seu perfil, caso tenha um.* |
| Índice H : | *Valor de cópia indicado no perfil do bolsista* |
| Perfil acadêmico: (Researchgate ou Academia.edu) | *Copie o link para seu perfil no Researchgate ou Academia.edu aqui* |

1. **Publicações recentes (últimos 3 anos)** Indique pelo menos 2.

|  |  |
| --- | --- |
| Título do artigo: |  |
| Data de publicação: |  |
| Nome da revista: |  |
| DOI ou link: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Título do artigo: |  |
| Data de publicação: |  |
| Nome da revista: |  |
| DOI ou link: |  |

**Observação:** Você pode expandir qualquer informação deste formulário, desde que siga as características do mesmo. Se desejar fornecer informações adicionais, anexe-as em um arquivo separado e envie-o para o nosso endereço de e-mail. No caso de autores estrangeiros, você pode enviar o currículo de seu país.

**Assinatura: (digitalizada)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data de preenchimento deste formulário** (dd/mm/aaaa)**:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_