**MEMÓRIA FORMAL DE SOLICITAÇÃO**

**Nome do Programa Colaborativo Ibero-Americano de Formação Doutoral**

1. **APRESENTAÇÃO DO PROGRAMA**

(Descrição)

1. **APRESENTAÇÃO DO CONSÓRCIO**

(Detalhes das instituições envolvidas)

1. **PERFIL E REQUISITOS DOS CORPO DISCENTE**

(Descrição)

1. **MOTIVAÇÃO DA CRIAÇÃO DO DOUTORADO COLABORATIVO**

(Descrição)

1. **EXPLICAÇÃO DA RELAÇÃO, SE APLICÁVEL, COM AS PROFISSÕES STEM**

(Descrição)

1. **EXPLICAÇÃO DA RELAÇÃO, SE APLICÁVEL, COM OS ODS**

(Descrição)

1. **IMPACTO OU REPERCUÇÃO ACADÊMICA PARA AS INSTITUIÇÕES ENVOLVIDAS**

(Descrição)

1. **IMPACTO OU REPERCUSSÃO NA INTERNACIONALIZAÇÃO DAS INSTITUIÇÕES ENVOLVIDAS**

(Descrição)

1. **OUTROS ASPECTOS DE INTERESSE (SE APLICÁVEL)**

(Descrição)

E, para constar, assino[[1]](#footnote-1) a presente memória em [cidade], neste dia, [dia] de [mês] de 2022.

Assinatura: [Sr./Sr.ªNome e Sobrenome]

[Cargo]

Universidade de [●]

Assinatura: [Sr./Sr.ªNome e Sobrenome]

[Cargo]

Universidade de [●]

Assinatura: [Sr./Sr.ªNome e Sobrenome]

[Cargo]

Universidade de [●]

1. A memória deve ser assinada por pelo menos um representante de cada instituição envolvida. [↑](#footnote-ref-1)