**Formulário de Indicação de Candidato para Receber o**

**Prêmio Pe. Roberto Landell de Moura**

**Edição 2025**

**Dados do Candidato ao Prêmio:**

| Nome do candidato ao prêmio: |
| --- |
| Instituição: |
| Área de atuação: |
| Justificativa e currículo resumido do indicado: |
| Contribuições e serviços relevantes para a SBMicro, para o ensino da microeletrônica e/ou para a pesquisa/desenvolvimento da área no país:  |

**Dados do Membro da SBMicro que está Indicando o Candidato ao Prêmio:**

| Nome do membro: |
| --- |
| Número de associado SBMicro: |
| Instituição: |
| Área de atuação: |

Data e Local:

Nota: Para validação desta indicação ao Prêmio Pe. Landell de Moura, o endosso de mais dois especialistas deve estar acompanhando este formulário.

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Endosso #1**

| Nome do especialista: |
| --- |
| Instituição: |
| Área de atuação do especialista: |

Data e Local:

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Endosso #2**

| Nome do especialista: |
| --- |
| Instituição: |
| Área de atuação do especialista: |

Data e Local:

Enviar para premiolandelldemoura2025@sbmicro.org.br