# SUPERVISOR

Nome Completo:

Número USP:       E-mail:

Departamento:

# PÓS – DOUTORANDO

Nome Completo:

Número USP:

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:**

▪ Cópia do R.N.E.\* ou cópia passaporte\* (para estrangeiros).

**Envio para** [**pesquisa@listas.ffclrp.usp.br**](mailto:pesquisa@listas.ffclrp.usp.br)**, colocando em cópia o e-mail do respectivo Departamento, do arquivo em pdf dos seguintes documentos:**

▪ Relatório Final (até 4 MB); – mesmo arquivo entregue ao Fomento, no caso de concessão de bolsa.

▪ Relatório das Atividades Acadêmicas;

▪ Parecer referente ao relatório final, emitido pela Agência de Fomento\*\* **ou** por relator especializado na área\*\*\*.

\* O R.N.E. ou Passaporte deverão estar dentro do prazo de validade.

\*\* Obrigatório à apresentação do parecer emitido pela FAPESP, caso haja concessão por esta Agência de Fomento.

\*\*\* O relator deverá ser indicado pelo Departamento responsável.

\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

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

**Assinatura e carimbo do Supervisor Assinatura do Pós – Doutorando**

# APROVAÇÃO DOS COLEGIADOS

Aprovado pelo Conselho do Departamento

- “ad referendum” em \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

- em sua \_\_\_\_\_\_\_ Sessão realizada em \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Encaminhe-se à Comissão de Pesquisa, para providências.

\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Chefe do Departamento: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Aprovado pela Comissão de Pesquisa

- “ad referendum” em \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

- em sua \_\_\_\_\_ Sessão realizada em \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

**Encaminhe-se ao Departamento** para ciência da Chefia, Supervisor(a), e interessado(a).

E posterior entrega do certificado ao interessado(a), que deverá acusar recebimento, nos campos determinados às folhas \_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_ do presente auto.

O certificado original encontra-se apenso à contra capa do processo.

\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Presidente da CPq:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ciente do despacho acima:**

\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Chefe do Departamento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Supervisor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Pós-Doutorando:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Retirei o certificado Original:**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Pós-Doutorando:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Devolva-se à CPq**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Secretária do Departamento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_