# SUPERVISOR (preenchimento obrigatório de todos os campos)

Nome Completo:

Número USP:       E-mail:

Departamento:

# PÓS – DOUTORANDO (preenchimento obrigatório de todos os campos)

Nome Completo:

Número USP:

Endereço Residencial:       Bairro:       Cidade/Estado:       C.E.P.:

Estado Civil: [ ] Casado [ ]  Solteiro Nome do Cônjuge:

Nome Completo da Mãe:

Nome Completo do Pai:

Telefone (comercial): (     )      Telefone Residencial: (     )      Celular: (     )

E-mail:       E-mail institucional:

Link para o CVLattes: http://lattes.cnpq.br/

Área de Pesquisa: [ ]  Agropecuária [ ]  Biológica [ ]  Exata [ ]  Humana e Social [ ]  Outra

Tipo de Dedicação: [ ]  Parcial [ ]  Integral Carga horária semanal:

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:**

▪ Cópia do R.G., C.P.F. (A apresentação da cópia da C.N.H. **não substitui** a apresentação do R.G.).

 ▪ Aprovação ou protocolo de submissão do projeto no Comitê de Ética (se necessário).

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

 ▪ Cópia do Título de Doutor ou documento equivalente.

**Obs.: Todos os arquivos devem ser enviados via e-mail pelo pós-doutorando para a Secretaria do Departamento.**

**Documentos que requeiram assinaturas (formulário de cadastramento inicial, prorrogação, encerramento; Anexo I; Anexo II; Anexo III) devem ser entregues impressos, e com assinatura de próprio punho, na secretaria do Departamento.**

 ▪ Anexo III – Declaração de Reconhecimento de Direitos de Propriedade Intelectual.

 ▪ Plano de trabalho (com Projeto de Pesquisa - até 2 MB)

▪ Foto 3x4 digitalizada (fundo branco).

 ▪ Comprovante de vacinação COVID-19.

▪ Termo de Outorga da bolsa do Pós Doc. ou documento oficial similar.

 **▪** Anexo I – Termo de Compromisso de Pós-Doutorado (Modalidade SEM BOLSA ou com AFASTAMENTO)

 ▪ Anexo II – Termo de Ciência do afastamento empregatício\*\*. (Modalidade com AFASTAMENTO)

 ▪ Parecer elaborado por relator especializado na área\*\*\*. (Modalidade SEM BOLSA ou com AFASTAMENTO)

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

\*\* Se o candidato possuir vínculo empregatício com Instituição Pública e/ou Privada deverá entregar o ANEXO II, preenchido e assinado pelo representante legal da Instituição.

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

# DADOS DO PROGRAMA:

Título do Projeto:

Título em inglês:

Palavras-chave:

Grande Área:

Área:

Principais Atividades:

# BOLSA

Programa será executado: [ ]  com bolsa fomento; [ ]  sem bolsa; [ ]  afastamento (com vínculo empregatício);

Vigência do Programa de Pós–Doutoramento (dd/mm/aa)

Início:      /     /      Término:      /     /

- Preencher caso haja BOLSA DE FOMENTO:

Agência de Fomento:

Número do Processo:

- Preencher caso haja VÍNCULO EMPREGATÍCIO

**INSTITUIÇÃO**

Razão Social:       Nome FANTASIA:

Endereço:       Bairro:       Cidade/Estado:       C.E.P.:

Telefone: (     )

Contato Responsável na Instituição:       E-mail:

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Vigência do Programa: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Providenciado o cadastro, ativação do número USP, e cartão USP (a ser entregue em momento oportuno).

Para conclusão do Programa, é necessário cumprir a carga horária mínima de 960 horas. O período máximo de execução do projeto de pós-doutorado com o mesmo Plano de Trabalho é de 5 anos, conforme Resolução CoPq Nº 7406. **Observado as Normas Internas do Programa de Pós-Doutorado, em especial, em seus artigos 6º e 7º.**

*6. Para Pós-Doutorandos, bolsistas da FAPESP, CNPq OU CAPES, quando envio dos relatórios de acompanhamento/renovação do Programa de Pós-Doutoramento, deverá ser anexado o parecer de mérito da análise do relatório emitido pela agência de fomento. Esta documentação deverá ter aprovação do Conselho do Departamento. Nos casos em que não houver a emissão de tal parecer, em 90 (noventa) dias, exceto FAPESP, os relatórios poderão ser encaminhados para assessoria interna definida pelo Conselho de Departamento onde o Programa foi desenvolvido, como definido pela CPq.*

*7. Os Relatórios de Acompanhamento (entregue anualmente) deverão conter um resumo científico (4.000 caracteres) referente ao andamento do projeto de pesquisa e um relatório de atividades contendo: palestras/conferências proferidas, disciplinas em colaboração, orientações, publicações concretizadas ou submetidas, assessoria, cursos, bancas, estágios, participação em eventos e resumos apresentados.*

Sendo que no final da vigência supracitada deverá juntar-se aos autos a devida documentação, para a prorrogação ou encerramento, a qual se encontra no site [www.ffclrp.usp.br](http://www.ffclrp.usp.br)

O **pós-doutorando e/ou supervisor são RESPONSÁVEIS** pelo cadastro da carga horária junto ao sistema Atena. O não cumprimento dessa exigência **inviabilizará** emissão do respectivo certificado.

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

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

**Ciente do despacho acima:**

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

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

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