PROGRAMA DE PESQUISADOR COLABORADOR NA ESALQ

Formulário para PRORROGAÇÃO – Modalidade SEM BOLSA

[Resolução CoPq Nº 7.413, de 06 de outubro de 2017](http://www.leginf.usp.br/?resolucao=resolucao-copq-no-7413-de-06-de-outubro-de-2017)

**I – Dados do Pós-Doutor**

Nome (completo):

Endereço Residencial:

Bairro: Cidade / Estado: CEP:

Telefone (res): ( ) Cidade/UF:

Telefone (cel): ( ) Cidade/UF:

Telefone (com): ( ) Cidade/UF:

E-mail:

Endereço para Currículo Lattes:

**II – Dados do Docente Responsável.**

Nome (completo): nº USP

Departamento (por extenso):

**III – Dados do Programa**

Título do Projeto (Português):

Título do Projeto (Inglês):

Palavras chave 3 (três):

\*Vigência: início: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ término: \_\_/\_\_\_/\_\_\_

\* Determinado pelo Conselho Departamental

1) Houve alteração no título do projeto? ( ) sim ( ) não

Se **sim,** informe o novo Título e anexar a justificativa do supervisor

2) Houve alteração na metodologia do projeto? ( ) sim ( ) não

Se **sim,** informe a nova metodologia e anexar a justificativa do supervisor

**( ) Pesquisadores de fora da USP, sem bolsa e sem recursos externos à USP**

**( ) Pesquisadores de fora da USP com vínculo empregatício afastados integral ou parcialmente:**

Razão social:

Endereço:

Bairro: Cidade/UF: CEP:

Telefone: ( )

**VI – Documentação a ser enviada em pdf, para o email**: [posdoc.esalq@usp.br](mailto:posdoc.esalq@usp.br)

* Projeto de Pesquisa com no máximo 2 mb
* Anexo I, II ou III
* Termo de Outorga de Aceitação de Bolsa ou Termo de Compromisso ou Tela de acompanhamento do bolsista onde conste a vigência
* Foto 3x4 (jpeg) – com fundo branco

**Todo Projeto de Pesquisa deverá obrigatoriamente ser submetido à** [**Comissão de Ética**](http://www4.esalq.usp.br/pesquisa/comissoes-de-etica) **pertinente e apresentar o parecer à Comissão de Pesquisa**

Estou ciente da resolução [CoPq 7413 de 06/10/2017](http://www.leginf.usp.br/?resolucao=resolucao-copq-no-7413-de-06-de-outubro-de-2017​). (Programa Pesquisador Colaborador)

Local e Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Não pode ser digitalizada)