PROGRAMA DE PÓS-DOUTORAMENTO NA ESALQ

Formulário para cadastramento INICIAL – modalidade COM BOLSA

[Resolução CoPq 7406/2017 de 03 de outubro de 2017](http://www.leginf.usp.br/?resolucao=resolucao-copq-no-7406-de-03-de-outubro-de-2017)

**I – Dados do Pós-Doutor**

Nome (completo):

Naturalidade:

Endereço Residencial:

Bairro: Cidade / Estado: CEP:

Estado Civil:

Cônjuge:

Data de nascimento: \_\_/\_\_/\_\_

RG: Órgão Expedidor: Data de expedição: \_\_/\_\_/\_\_ CPF:

Filiação: Mãe:

Pai:

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):

Descrição das Atividades: (serão relacionadas na emissão do Certificado de Conclusão)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agência Financiadora:

( ) CAPES ( ) FAPESP ( ) CNPq ( ) OUTROS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No Processo:

\*Vigência (dd/mm/aaaa): início: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ término: \_\_/\_\_\_/\_\_\_

\* Determinado pelo Termo de Outorga e Conselho Departamental (máximo de 24 meses).

Carga horária semanal:\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Grande Área:**

( ) Agropecuária ( ) Biológica ( ) Exatas ( ) Humanas e Social

* **Subárea:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Título de Doutor:**

Universidade:

Área de Formação:

Data de Obtenção do Título:

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

* Plano de Trabalho com no máximo 2 mb (incluindo projeto de Pesquisa)
* 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

**Obs**: Cabe ao Pós-Doutorando a conferência da lista de documentação obrigatória exigida a ser entregue no site: <http://www4.esalq.usp.br/pesquisa/posdoc>

[Declaro que li e estou ciente da Resolução CoPq 7406/2017.](file:///C:\Users\cs230174\Downloads\Resolução%20CoPq%207406\2017%20de%2003%20de%20outubro%20de%202017)

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

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

(Não pode ser digitalizada)