**ACEITE DE SUPERVISÃO INTERNACIONAL**

Eu, (nome do docente), professor do Departamento de (nome do departamento) da Esalq/USP, aceito ser supervisor acadêmico do (pesquisador/estudante/professor) (nome do visitante), durante seu período de atividades na Esalq, previsto para início em (data de início) e término em (data de término) **.**

Piracicaba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Assinatura do Docente Tutor)* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Assinatura do Chefe de Departamento)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informações do Professor Tutor** |  | **Informações do Pesquisador** |
| *Telefone para contato* |   |  | *Instituição de origem* |  |
| *Telefone emergência* |   |  |
| *Endereço de e-mail* |   |  | *Endereço de e-mail do pesquisador* |   |

**IMPORTANTE:** A partir do recebimento deste documento, o Serviço de Atividades Internacionais (SVAInt) da Esalq/USP fornecerá suporte para o pesquisador visitante nas questões relativas à concessão do visto adequado, acomodação (indicação de hotéis e relação moradias - DVATCOM) e uso de instalações da Esalq/USP durante o período de estudos e recepção no campus quando de sua chegada, sendo de responsabilidade do depto. do professor tutor o acompanhamento das atividades acadêmicas e científicas. Conforme Circular CoPGr 54/2011, antes da chegada, será solicitado diretamente ao pesquisador visitante os seguintes documentos: cópia do passaporte, cópia do projeto de pesquisa, cronograma de atividades, carta de recomendação(1) e comprovação de vínculo com a instituição de origem(1). Na chegada à Esalq/USP, o SVAInt solicitará ainda a cópia do visto e comprovante de contratação de seguro-saúde.

1. Exceto professor visitante