**Programa Pesquisador Colaborador - Documentação Obrigatória**

Recomendamos fortemente [a leitura da Resolução](http://leginf.usp.br/?resolucao=resolucao-copq-no-7413-de-06-de-outubro-de-2017) **antes** de submeter sua inscrição para o Programa

* Formulário de Inscrição - totalmente preenchido
* Arquivo de Foto para carteirinha (.jpg; .png)
* Documento de Identidade 1
* Documento CPF
* Comprovante de título de Doutor
* Plano de Trabalho 2
* Projeto de Pesquisa 3
* Termo de Compromisso de Pesquisador Colaborador 4
* Termo de Ciência (se for o caso)
* Termo de Adesão Pesquisador Colaborador
* Declaração de Reconhecimento de Direitos de Propriedade Intelectual à Universidade de São Paulo assinado pelo candidato
* Cópia do termo de permissão de uso, para professores aposentados

**¹**Os candidatos estrangeiros devem apresentar visto de permanência no Brasil com validade que inclua o período de participação do programa Pesquisador Colaborador e RNE ou protocolo para a emissão do certificado de conclusão. O certificado somente será emitido mediante a apresentação do documento.

**²**Detalhamento de todas as atividades a serem desenvolvidas pelo pesquisador colaborador, com justificativa e cronograma de execução. O Plano de Trabalho deverá conter atividades que contribuam com a graduação, pós-graduação e/ou programas de cultura e extensão.

**³**Documento elaborado para articular e organizar a proposta de pesquisa, contendo a formulação do problema, objetivo, justificativa, metodologia e cronograma de execução. Arquivo no formato PDF.

**4** Apenas para pesquisadores de fora da USP sem bolsa e sem recursos externos à USP.

**Programa Pesquisador Colaborador do Instituto de Matemática e Estatística - USP**

**Formulário de Inscrição - Cadastro Inicial**

**Nome docente proponente** - Supervisor: <Nome Completo>

Nº USP: <>

Departamento <NOME COMPLETO + SIGLA>

**Nome Pesquisador Colaborador:** <Nome Completo>

Nº USP (se houver): <>

Data de Nascimento: <DD/MM/AAAA>

Estado civil:< CONFORME DOCUMENTO>

Filiação: <NOME COMPLETO GENITOR(A) 1>

<NOME COMPLETO GENITOR 2>

Telefone: <> Email: <>

CPF: <APENAS NÚMEROS>

RG (RNE 1): <APENAS NÚMEROS> Data de expedição:<DD/MM/AAAA>

Órgão expedidor: <> Cidade/Estado: <> Nacionalidade:<>

Validade do RNE: <DD/MM/AAAA>

Endereço: <> Número: <> Bairro: <> Cidade: <> Estado: <> CEP: <> - <>

Docente ou funcionário USP? (verificar Art 2º - § 1º): [ ] SIM [ ] NÃO

**Dados acadêmicos do Pesquisador Colaborador**

Título do Doutorado: <>

Área de formação: <>

Grande Área: <>

Data de obtenção do título:<DD/MM/AAAA>

Instituição de obtenção do título:<NOME COMPLETO + SIGLA>

**Dados do projeto**

Título: <Título completo>

Project Title (english): <Título completo>

Período (Mín 3 meses, Máx 2 anos): de <DD/MM/AAAA> a <DD/MM/AAAA>

Carga horária Semanal (Resolução CoPq 7.413, de 6-10-2017,artigo 7º § 1º): <hh:mm>

Palavras-chave (máx. 30 caracteres cada) [3]: <1>; <2>; <3>

Necessidade do Comitê de Ética em Pesquisa? [ ] SIM [ ] NÃO

Fonte de financiamento :

Bolsa [ ]

Sem Bolsa [ ]

Afastamento Remunerado [ ]

Vínculo Empregatício em Período Parcial [ ]