**Programa de Pós-Doutorado - Documentação Obrigatória MODALIDADE SEM BOLSA**

Recomendamos fortemente [a leitura da Resolução](http://leginf.usp.br/?resolucao=resolucao-copq-no-7406-de-03-de-outubro-de-2017-2) antes de submeter sua inscrição para o programa

* Formulário de Inscrição - totalmente preenchido
* Curriculum Lattes atualizado
* Plano de Trabalho ¹
* Projeto de Pesquisa ²
* Termo de Compromisso de Pós-Doutorado ³
* Cópia da cédula de Identidade 4
* Cópia do CPF
* Cópia do comprovante de título de Doutor
* 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** Detalhamento de todas as atividades a serem desenvolvidas pelo pós-doutorando, 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.

**²**  Documento elaborado para articular e organizar a proposta de pesquisa, contendo a formulação do problema, objetivo, justificativa, metodologia e cronograma de execução. O Projeto de Pesquisa deve estar obrigatoriamente incluído no Plano de Trabalho. Arquivo no formato PDF, em língua portuguesa, inglesa ou espanhola. Os projetos entregues nos idiomas inglês ou espanhol deverão conter resumo e título em português.

**³** Apenas para pesquisadores de fora da USP sem bolsa e sem recursos externos à USP.

**4** Os candidatos estrangeiros devem apresentar visto de permanência no Brasil com validade que inclua o período de realização do Pós-Doutorado e RNE ou protocolo para a emissão do certificado de conclusão. O certificado somente será emitido mediante a apresentação do documento.

**Programa de Pós-Doutorado do Instituto de Matemática e Estatística - USP**

**Formulário de Inscrição**

**Eu,** <NOME COMPLETO>, NUSP<XXX> **professor(a) do Departamento** <NOME DEPTO>**/IME,** solicito à Comissão de Pesquisa do IME-USP, a inscrição como Supervisor(a) no Programa de Pós-Doutorado do Projeto e do(a) Pós-Doutorando(a), conforme descrito abaixo:

**Dados do(a) Pós-Doutorando(a):**

Nome: <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>

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: <> - <>

Telefone: <> Endereço de Email de uso frequente: <>

1 Apenas para estrangeiros.

**Dados acadêmicos do Pós-Doutorando**

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: hh:mm

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

Necessidade do Comitê de Ética em Pesquisa (CEP)?

[ ] SIM (ANEXAR arquivo ao e-mail) [ ] NÃO

 **Dados de apoio financeiro**

[ ] Com bolsa de pós-doutorado²

[ ] Sem bolsa

2 Neste caso, é permitido apenas o regime de tempo integral.

 **Declaração do(a) Supervisor(a)**

Declaro ter conhecimento da [RESOLUÇÃO CoPq Nº 7406, DE 03 DE OUTUBRO DE 2017](http://leginf.usp.br/?resolucao=resolucao-copq-no-7406-de-03-de-outubro-de-2017-2), que dispõe sobre o programa de pós-doutorado na Universidade de São Paulo. Estou ciente de que a relação supervisor/pós-doc pode caracterizar uma situação de potencial conflito de interesse em caso da minha participação como membro da Comissão Julgadora em processos que incluam o pós-doc como candidato.

Local: <>

Data: <>

Assinatura: <>

**Declaração do(a) candidato(a) ao Programa de Pós-Doutorado**

Declaro ter conhecimento da [RESOLUÇÃO CoPq Nº 7406, DE 03 DE OUTUBRO DE 2017](http://leginf.usp.br/?resolucao=resolucao-copq-no-7406-de-03-de-outubro-de-2017-2), que dispõe sobre o programa de pós-doutorado na Universidade de São Paulo. Estou ciente do compromisso de apresentação de um Relatório de Atividades, ao final do programa de pesquisa.

São Paulo, <dia> de <mês> de 2024

Data: <>

Assinatura: <>

**Programa de Pós-Doutorado do Instituto de Matemática e Estatística - USP**

**Declaração de Reconhecimento de Direitos de Propriedade Intelectual**

Eu, <NOME COMPLETO> , < RG/RNE>,< CPF > <QUALIFICAÇÃO> e < PROFISSÃO> para fins de inscrição no Programa de Pós-Doutorado neste Instituto, declaro conhecer e comprometo-me a respeitar a legislação federal, estadual e interna da Universidade de São Paulo em relação aos direitos de Propriedade Intelectual gerados no projeto sob título “<TÍTULO COMPLETO> ”

Devendo:

1) Comunicar à Agência USP de Inovação o desenvolvimento de criações suscetíveis de proteção legal antes de tomar qualquer iniciativa de divulgação dos resultados.

2) Reconhecer a Universidade de São Paulo como detentora de direitos patrimoniais sobre a Propriedade Intelectual gerada no projeto acima citado e a ele relacionada, assegurando-me o direito de figurar como autor/inventor.

3) Autorizar a Universidade de São Paulo a realizar todos os atos necessários à proteção e exploração da Propriedade Intelectual gerada e fornecer em tempo hábil todas as informações e documentos necessários.

4) Comunicar à Unidade na qual estou inscrito no Programa de Pós-doutorado a vinculação formal ou informal a qualquer outra Instituição Pública ou privada com fins acadêmico ou trabalhista.

5) Concordar com a porcentagem de participação a título de incentivo, prevista nas legislações em vigor, sobre os dividendos oriundos da exploração da Propriedade Intelectual gerada. 6) Indicar minha vinculação à Universidade de São Paulo e à Unidade em que foi desenvolvido o programa de pós-doutorado, em todas as publicações de dados nele colhidos, resultantes do programa de pós-doutorado, ou em trabalhos divulgados por qualquer outra forma e meio.

Local: <>

Data: <>

Assinatura: <>

Nome por extenso: <>

**Programa de Pós-Doutorado do Instituto de Matemática e Estatística - USP**

**Termo de Compromisso de Pós-Doutorado**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aprovado(a) para participar do Programa de Pós –doutorado do(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Unidade, Órgão de Integração ou Órgão Complementar), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Departamento e/ou Área), declaro estar ciente das regras do Programa e demais normas universitárias, e comprometo-me a observá-las, cumprindo o horário de pesquisa estabelecido pela Comissão de Pesquisa (ou Conselho Deliberativo). Declaro, ainda, estar ciente de que o Pós-Doutorado não gera vínculo empregatício com a Universidade de São Paulo, e que possuo meios para me manter durante o período de pesquisa.

São Paulo, <dia> de <mês> de 2024

Pós-Doutorando(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Supervisor(a) Prof.(a) Dr. (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_