

PROGRAMA DE PÓS-DOCTORADO DO IME-USP

Documentação necessária para Inscrição

- Formulário de Inscrição
- Curriculum Lattes
- Plano de Trabalho
Entende-se por Plano de Trabalho o 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
- Projeto de Pesquisa
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. Entende-se por Projeto de Pesquisa o 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.
- Parecer elaborado por parecerista indicado pelo departamento ao qual o bolsista será vinculado. Este documento deve ser providenciado pelo Departamento.
- Cópia da cédula de Identidade
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
- 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 (Anexo III da Resolução N° 5868 de 23.09.2010)
- Termo de outorga e aceitação de bolsa, em caso de candidatos com projetos aprovados por agências de fomento à pesquisa (CNPq, FAPESP, CAPES)
- Termo de Compromisso de Pós-Doutorado (Anexo I da Resolução N° 5868), apenas para pesquisadores de fora da USP sem bolsa e sem recursos externos à USP
- Termo de Ciência firmado pela instituição empregadora (Anexo II da Resolução N° 5868), apenas para pesquisadores de fora da USP, com vínculo empregatício. Redigido em papel timbrado e com assinatura do supervisor imediato.
- Cópia do termo de permissão de uso, para professores aposentados

PROGRAMA DE PÓS-DOCTORADO DO IME-USP
Formulário de Inscrição

Eu _____,
professor do Departamento _____, solicito à Comissão de
Pesquisa do IME-USP, a inscrição no Programa de Pós-Doutorado do projeto descrito abaixo.

Dados do Pós-Doutorando

Nome: _____
Data de nascimento: _____ Estado civil: _____
Filiação: _____

CPF: _____ RG (RNE¹): _____
Data de expedição: _____ Órgão expedidor: _____ Cidade/Estado: _____
Nacionalidade: _____ Validade do RNE: _____

Endereço: _____ Número: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____
Telefone: _____

Email: _____

Dados acadêmicos do Pós-Doutorando

Título: _____
Área: _____
Data de obtenção do título: _____
Instituição de obtenção do título: _____

Dados do supervisor

Nome: _____
Número USP: _____
Unidade: _____
Departamento: _____

COMISSÃO DE PESQUISA

¹ Apenas para estrangeiros.

Dados do projeto

Título: _____
Período (Mín 3 meses, Máx 2 anos): de _____ a _____
Unidade: _____
Departamento: _____
Regime: (tempo integral/parcial) _____

Dados do apoio financeiro

- (a) Com bolsa de pós-doutorado de órgão de apoio à pesquisa²
- (b) Afastamento remunerado
- (c) Com bolsa de órgão que não é de apoio à pesquisa
- (d) Sem bolsa

Declaração do Supervisor

Declaro ter conhecimento da Resolução N° 5868 de 23.09.2010 (D.O.E. – 25.09.2010) e suas alterações (<http://www.usp.br/leginf/resol/r5868m.htm>), 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 de Comissão Julgadora em processos que incluam o pós-doc como candidato.

Local, data e assinatura: _____

Declaração do candidato ao Programa de pós-doutorado

Declaro ter conhecimento da Resolução N° 5868 de 23.09.2010 (D.O.E. – 25.09.2010) e suas alterações (<http://www.usp.br/leginf/resol/r5868m.htm>), 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.

Local, data e assinatura: _____

COMISSÃO DE PESQUISA

Rua do Matão, 1010 | Cidade Universitária | São Paulo-SP | CEP 05508-090
Tel: (11) 3091.1848 | cpq@ime.usp.br | www.ime.usp.br

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

Espaço reservado para a CPq

Número processo: _____

Assessor indicado (para pós-doc sem bolsa): _____

Pedido aprovado em: _____

Prorrogação aprovada em: _____

Conclusão do estágio em: _____

Relatório final apresentado em: _____

Relatório final aprovado em: _____

ANEXO I

TERMO DE COMPROMISSO DE PÓS-DOCTORADO

MODALIDADE- SEM BOLSA

_____ 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, _____

Pós-Doutor Responsável: _____

Prof. Dr. _____

Presidente da Comissão de Pesquisa

COMISSÃO DE PESQUISA

ANEXO II

TERMO DE CIÊNCIA

_____ (Empresa ou Instituição de Ensino), inscrita no CNPJ sob nº _____, com sede à Rua _____, representada por seu (Presidente/Diretor/Reitor) _____, portador do RG nº _____, inscrito no CPF nº _____, domiciliado à Rua _____, declara estar ciente e concordar com a participação de _____ (nome do Pós-Doutor) no Programa de Pós-Doutorado, pelo prazo de _____, que poderá ser prorrogado, a critério da Universidade, cumprindo o horário de pesquisa estabelecido pela Universidade de São Paulo.

Declara, ainda, estar ciente das regras do Programa de Pós-Doutorado na Universidade de São Paulo.

Representante Legal: _____

Pós-Doutorando: _____

Responsável - Prof. Dr. _____

Presidente da Comissão de Pesquisa: _____

COMISSÃO DE PESQUISA

Rua do Matão, 1010 | Cidade Universitária | São Paulo-SP | CEP 05508-090
Tel: (11) 3091.1848 | cpq@ime.usp.br | www.ime.usp.br

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE RECONHECIMENTO DE DIREITOS DE PROPRIEDADE INTELLECTUAL

_____ (Nome), _____

(qualificação - RG, CPF e Profissão) para fins de inscrição no Programa de Pós-Doutorado, 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 “ _____

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 e data: _____

Assinatura: _____

Nome por extenso: _____

COMISSÃO DE PESQUISA

Rua do Matão, 1010 | Cidade Universitária | São Paulo-SP | CEP 05508-090
Tel: (11) 3091.1848 | cpq@ime.usp.br | www.ime.usp.br