Nome completo do(a) pesquisador(a): **\_\_\_\_**

Programa:

Área/Linha de pesquisa: **\_\_\_\_**

Lista de todos os supervisores:

: **\_\_\_\_** Vínculo atual: **\_\_\_**

: **\_\_\_\_** Vínculo atual: **\_\_\_**

: **\_\_\_\_** Vínculo atual: **\_\_\_**

O(A) Coordenador(a) do Programa, respaldado(a) pela decisão da comissão deliberativa do Programa, encaminha à CPGP o pedido de **homologação de registro de pós-doutorado** atendendo a solicitação do(a) pesquisador(a) e de seus supervisores. A seguir, são apresentadas as informações e documentos necessários para o andamento do processo em consonância com a Diretriz 01/2021 da CPGP/COPPE e a Resolução 02/2020 do CD/COPPE

1) Endereço (no Brasil):

2) Telefone:

3) E-mail:

4) Possui vínculo empregatício (Sim/Não)?. Em caso afirmativo, anexar Termo de ciência do empregador, conforme modelo Anexo à Diretriz CPGP 01/2021~~.~~

5) Início e fim do pós-doutorado (dia, mês e ano): de  **/  /**até  **/  /** (máximo de 60 meses).

6) Regime de trabalho (horas/semana):

7) Terá bolsa (Sim/Não)? Em caso afirmativo, informar - Agência Financiadora e Duração (meses): **e**

8) Título do Projeto de Pesquisa:

9) Objetivo:

10)Estão anexados a este pedido os seguintes documentos como solicitado pela Diretriz 01/2021 da CPGP/COPPE e Res. 02/2020 do CD/COPPE:

[ ] Requerimento gerado no APP da PR-2, disponível em:<https://dev.pr2.ufrj.br/app_solicitar_registro/login>;

[ ]  Carta do candidato solicitando a inscrição no PIPD informando a carga horária de trabalho, a existência de vínculo, regime empregatício e se terá bolsa;

[ ]  Termo de Compromisso assinado por todas as partes;

[ ]  Cópia dos documentos: CPF, RG (ou passaporte se estrangeiro), Título de Eleitor, Certificado Reservista e Certidão de Nascimento/Casamento;

[ ]  Projeto de Pesquisa com Plano de Trabalho e cronograma de atividades a serem realizadas no período;

[ ]  Link do Curriculum Vitae atualizado (preferencialmente no formato Lattes) do(a) candidato(a);

[ ]  Cópia frente e verso do diploma de doutorado (se ainda não possuir diploma, cópia da ata de defesa de tese);

[ ]  Cópia da Ata de aprovação do candidato pelo Colegiado do PPG;

[ ]  Termo de ciência do empregador, conforme modelo Anexo à Diretriz CPGP 01/2021, se aplicável.

Declaramos anuência com o encaminhamento deste processo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Pesquisador(a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do(a) Supervisor(a) Assinatura do(a) Supervisor(a) Assinatura do(a) Supervisor(a)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data Ass. do(a) Coordenador(a) Ass. do(a) Representante na CPGP