

Ministério da Educação

Universidade Federal de Santa Maria

#### Pró-Reitoria de Pós-Graduação e Pesquisa

## 

# **REQUERIMENTO PADRÃO PARA PÓS-DOUTORADO - UFSM**

**NOME DO SOLICITANTE com e-mail: (legível e sem abreviaturas)**

|  |
| --- |
|  |

**TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA:**

|  |
| --- |
|  |

**ENQUADRAMENTO DA SOLICITAÇÃO:**

|  |  |
| --- | --- |
| PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM: |  |

**LOCAL ONDE SERÁ DESENVOLVIDA A ATIVIDADE:**

|  |
| --- |
| Instituição: UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - RS |
| Unidade/Centro de Ensino: |

|  |
| --- |
| Local e Data: Assinatura: |

**DOCUMENTOS A ANEXAR:**

|  |  |
| --- | --- |
| Carta de aceite do supervisor vinculado ao programa de pós-graduação. |  |
| Solicitação de oferta de matrícula em RPD assinado pelo supervisor do projeto (formulário anexo a Resolução). |  |
| Projeto de pesquisa que será desenvolvido no período - padrão CAPES/CNPq. |  |
| **Bolsista:** Declaração de possuir tempo integral e dedicação exclusiva às atividades a serem desenvolvidas no período (caso possuir vínculo empregatício, apresentar documento ofical de liberação/afastamento de suas atividades pelo período de tempo de realização do Pós-doutorado. |  |
| **Sem bolsa:** Termo de Compromisso de Pós-doutorado e Termo de Ciência do Empregador (formulários anexos a essa Resolução). |  |
| Cópia da Carteira de identidade ou Passaporte |  |
| *Curriculum Vitae* do solicitante (modelo Lattes) |  |
| Cópia do *Diploma de Doutor* |  |
| Cópia do *CPF* do solicitante (brasileiro) |  |
| Ata do Colegiado do PPG ao qual será vinculado o pós-doutorando (concordância do Programa de Pós-graduação especificando o tempo de dedicação às atividades de pesquisa do pós-doutorando). |  |
| **Bolsista**: Comprovação da Bolsa concedida pela Agência de Fomento (cadastro) |  |

**ATENÇÃO: Serão encaminhados somente os pedidos que estiverem com toda a documentação anexada.**



Ministério da Educação

Universidade Federal de Santa Maria

#### Pró-Reitoria de Pós-Graduação e Pesquisa

**TERMO DE COMPROMISSO DE PÓS-DOUTORADO**

**MODALIDADE SEM BOLSA**

Eu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aprovado(a) para participar do **Programa de Pós-Doutorado** junto ao Programa de Pós-graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, UFSM, declaro estar ciente das regras do Programa e demais normas universitárias, e comprometo-me a observá-las, cumprindo o período de no mínimo 20 h semanais para o desenvolvimento do Projeto de pesquisa sob a supervisão do Professor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme o cronograma estabelecido no Projeto e aprovado no Colegiado do referido PPG.

Declaro, ainda, estar ciente de que o Pós-doutorado não gera vínculo empregatício com a Universidade Federal de Santa Maria e que possuo meios para me manter durante o período de pesquisa.

Santa Maria, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do Pós-doutorando

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Supervisor do Pós-doutorando



Ministério da Educação

Universidade Federal de Santa Maria

#### Pró-Reitoria de Pós-Graduação e Pesquisa

**TERMO DE CIÊNCIA - EMPREGADOR– PÓS-DOUTORADO**

(Empresa/Instituição)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,inscrita no CNPJ sob nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com sede

à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representada por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador CI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declara estar ciente e concordar com a participação do(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no Programa de Pós-Doutorado da UFSM, pelo período de no mínimo 20 h semanais, durante \_\_\_\_\_\_\_\_ semestre(s), cumprindo o horário de dedicação à pesquisa estabelecido no cronograma do Projeto de Pesquisa e aprovado no Colegiado do Programa de Pós-graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Universidade Federal de Santa Maria - RS.

Declara, ainda, estar ciente das regras do Programa de Pós-Doutorado e que eventual propriedade intelectual gerada no âmbito da pesquisa será exclusiva da Universidade Federal de Santa Maria, ou conforme convênio ou acordo específico firmado entre as partes.

Santa Maria, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Representante Legal (Empresa Instituição)

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

Pós-doutorando

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

Supervisor do Pós-doutorando