**ANEXO 01**

## 

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

**DADOS DO SOLICITANTE:**

|  |
| --- |
| **NOME COMPLETO:**  Insira seu nome completo, legível e sem abreviaturas, aqui. |
| **E-MAIL:**  Insira seu e-mail aqui. |
| **LINK PARA CURRICULO:**  Cole o link do currículo aqui (Lattes para brasileiros ou outro similar/ORCID para estrangeiros). |

**TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA:**

|  |
| --- |
| Insira o título do projeto de pesquisa aqui. |

**ENQUADRAMENTO DA SOLICITAÇÃO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Programa de Pós-graduação em: | Insira o nome do PPG aqui. |
| Nome do supervisor: | Insira o nome completo do supervisor aqui. |
| Período de realização do pós-doutorado, indicando data de INÍCIO e FIM (mínimo 3 meses): | Clique ou toque aqui para inserir uma data. a Clique ou toque aqui para inserir uma data. |
| Tempo de dedicação ao pós-doutorado: | Indique o número de horas aqui, observando o mínimo de 20h semanais. horas semanais |
| Informação sobre fontes de rendimentos durante o vínculo: | receberei bolsa de pós-doutorado  Especifique qual o Edital, a agência de fomento, etc. aqui.  manterei vínculo empregatício  não manterei vínculo empregatício  não receberei bolsa |

**LOCAL ONDE SERÁ DESENVOLVIDA A ATIVIDADE:**

|  |
| --- |
| Instituição: UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA – RS |
| Unidade/Centro de Ensino: Informe qual a Unidade que o PPG está vinculado aqui. |

**TERMO DE COMPROMISSO DE PÓS-DOUTORADO:**

|  |
| --- |
| Eu Insira seu nome completo aqui. , candidato a participar do **Programa de Pós-Doutorado** junto ao Programa de Pós-graduação em Insira o nome do PPG aqui. da UFSM, declaro estar ciente das normas do Programa de Pós-graduação e demais normas institucionais, e comprometo-me a observá-las durante a realização do pós-doutorado, cumprindo o período de Indique o número de horas aqui. h semanais presenciais para o desenvolvimento do Projeto de pesquisa sob a supervisão do Professor Insira o nome completo do supervisor aqui., conforme o **cronograma estabelecido no Plano de Trabalho** do projeto apresentado ao supervisor e aprovado no Colegiado do programa.  Estou ciente de que toda a produção bibliográfica, artística, técnica ou de divulgação decorrente do pós-doutorado deverá mencionar necessariamente a afiliação à UFSM na condição de pós-doutorando e à agência de fomento, quando for o caso. Também estou ciente de que, no caso de geração de uma inovação protegida, a UFSM será a detentora da propriedade intelectual ou outros direitos e a mesma será enquadrada nos termos previstos pelo órgão competente da UFSM. Ademais, estou ciente de que o certificado de conclusão será emitido conforme o título do projeto de pesquisa descrito neste requerimento.  Declaro, ainda, estar ciente de que o Pós-doutorado não gera vínculo empregatício, funcional ou previdenciário com a Universidade Federal de Santa Maria e que possuo meios para me manter durante o período de pesquisa. |
| Local e Data:Clique ou toque aqui para inserir uma data. Assinatura: |

**ACEITE DO SUPERVISOR:**

|  |
| --- |
| Eu, Insira o nome completo do supervisor aqui., docente orientador do Programa de Pós-Graduação em Insira o nome do PPG aqui. declaro que estou de acordo com o Plano de Trabalho proposto pelo candidato à realização do pós-doutorado nos termos deste requerimento. Aceito supervisionar a/o candidato(a) e solicito ao Núcleo de Controle Acadêmico da Pós-graduação/PRPGP o cadastro do pós-doutorando e sua vinculação através de Realização de Pós-doutorado (RPD), durante todo o período de desenvolvimento do plano de trabalho. |
| Local e Data:Clique ou toque aqui para inserir uma data. Assinatura: |

**DOCUMENTOS A ANEXAR:**

|  |  |
| --- | --- |
| Projeto de pesquisa que será desenvolvido no período - padrão CAPES/CNPq – contendo PLANO DE TRABALHO em consonância com o cronograma de vínculo de pós-doutorado na UFSM (cronograma para o período de vínculo). |  |
| Carteira de identidade brasileira e CPF. |  |
| Passaporte, CPF e Registro Nacional Migratório (obtido junto a Polícia Federal) (apenas para candidatos estrangeiros)\*. |  |
| Diploma de doutor |  |
| Quando se tratar de candidato estrangeiro, incluir comprovante de seguro de vida/saúde com vigência durante o período de vínculo com a UFSM |  |
| Comprovante de concessão da bolsa (se houver). |  |
| No caso de candidatos com vínculo empregatício, o candidato deverá comprovar autorização de afastamento pelo empregador para atender às atividades/horas previstas no plano de trabalho (modelo disponível no Anexo 02). |  |

**ATENÇÃO:**

**Este requerimento deve ser completamente preenchido, salvo em PDF, anexado e assinado eletronicamente no processo PEN de solicitação de vínculo.**

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

**\* Para estrangeiros que ainda não estejam no Brasil, poderá ser aceito apenas o passaporte, ficando o registro final do vínculo institucional, dependente da apresentação do CPF e RNM.**