*CENTRO DE ENERGIA NUCLEAR NA AGRICULTURA*

*PROGRAMA DE PÓS-DOUTORADO*

Formulário para CADASTRAMENTO DE PRORROGAÇÃO

**I – Dados do Pós-Doutorando**

Nome (completo):

Endereço Residencial:

Bairro: Cidade / Estado: CEP:

Telefone (res): ( ) Cidade/UF:

Telefone (cel): ( ) Cidade/UF:

Telefone (com): ( ): Cidade/UF:

E-mail:

Endereço para Currículo Lattes: <http://lattes.cnpq.br/> ............

**II – Dados do Docente Responsável.**

Nome (completo): nº USP

Laboratório:

**III – Dados do Programa**

Título do Projeto:

Vigência do período de prorrogação do Programa (dd/mm/aa): início: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ término: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

(Se com bolsa, a vigência do programa será a mesma que a do Termo de Outorga da bolsa. Se com vínculo empregatício, a vigência do programa será a mesma que a do período do afastamento autorizado pela Empresa/Instituição. Se sem bolsa, o período de vigência será o acordado entre Pós-doutorando e Supervisor, desde que tenha duração mínima de seis meses e não superior a dois anos, como as demais modalidades).

Para qualquer alteração informada abaixo, anexar justificativa:

1) Houve alteração no título do projeto? ( ) sim ( ) não

Se **sim,** informe o novo Título

2) Houve alteração na metodologia do projeto? ( ) sim ( ) não

 Se **sim,** informe a nova metodologia

**IV – Modalidade do Programa**

**( ) - BOLSA fornecida por agência de fomento**:

Agência Financiadora: No Processo:

 Vigência (dd/mm/aaaa): início: término:

Total de horas semanais de dedicação ao programa \_\_\_\_\_ horas.

 - Anexar Termo de Outorga da bolsa referente ao período de prorrogação.

**( ) - Sem BOLSA**

Tipo de dedicação: Integral ( ) Parcial ( )

Total de horas semanais de dedicação ao programa \_\_\_\_\_ horas (se parcial mínimo de 20 horas semanais).

 - Anexar Termo de Compromisso relativo ao período de prorrogação do Programa (ANEXO II).

**( ) - Afastamento com remuneração de Instituição de Pesquisa/Ensino ou Empresa**

 Tipo de dedicação: Integral ( ) Parcial ( )

Total de horas semanais de dedicação ao programa \_\_\_\_\_ horas (se parcial mínimo de 20 horas semanais).

- Anexar Termo de Ciência (ANEXO I) e declaração em papel timbrado da Empresa/Instituição, de que haverá concessão de afastamento remunerado (ANEXO IV) durante o período de prorrogação do Programa.

**OBS:** No caso de haver concessão de bolsa durante o período de vigência da modalidade de programa Sem Bolsa, informar através de ofício do Supervisor ao Presidente da Comissão de Pesquisa, anexando Termo de Outorga. Ocorrerá a mudança de modalidade e não do período de vigência do programa, que somente poderá ser alterado mediante solicitação de prorrogação, ao final da vigência inicialmente cadastrada.

**V – Vínculo empregatício com empresa/instituição.**

( ) sim ( ) não

Em caso afirmativo:

Razão social:

Endereço:

Telefone:

**Vl – Declaração de Cessão de Reconhecimento de Direitos de Propriedade**

 - Anexar a declaração preenchida, datada da solicitação da prorrogação e assinada (ANEXO III).

**VII – Declaração de ciência da obrigatoriedade de apresentação anual dos resultados da pesquisa na forma de palestra e/ou evento no CENA.**

- Anexar a declaração preenchida, datada da solicitação da prorrogação e assinada (ANEXO VI).

**VIII – Declaração de ciência do cumprimento da carga horária mínima de 960 horas, para conclusão do programa** – Anexar a declaração preenchida, datata e assinada (ANEXO VII).

**IX - Documentação a ser enviada em PDF para o email** **cadeodato@cena.usp.br** **ou alzira@cena.usp.br:**

* Relatório das Atividades desenvolvidas no período, com no máximo 2 mb
* Anexo I ou II, e III
* Termo de Outorga de Aceitação de Bolsa ou Termo de Compromisso ou Tela de acompanhamento do bolsista onde conste a vigência.

**- Resumir no espaço abaixo as atividades desenvolvidas e os resultados obtidos no período anterior à solicitação de prorrogação, (até 10 linhas).**

**Obs**: Cabe ao Pós-Doutorando a conferência da lista de documentação obrigatória exigida a ser entregue no site:

http://www.cena.usp.br/pos-doutorado

Local e Data:

Assinatura: