**OBRIGATÓRIA A ENTREGA DOS FORMULÁRIOS DE CADASTRAMENTO INICIAL, RENOVAÇÃO E TÉRMINO DO PROGRAMA, COM TODOS OS DOCUMENTOS EXIGIDOS E PREENCHIDOS**

***PROGRAMA DE PESQUISADOR COLABORADOR***

**Relação de Documentos de Encaminhamento (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)**

**Após preparação da documentação exigida, assinalar o quadro correspondente a cada item encaminhado junto com o pedido. Não assinalar os itens marcados com (\*).**

|  |
| --- |
| **CADASTRAMENTO INICIAL** |
| ⬜ | Formulário para Cadastramento Inicial devidamente preenchido. |
| ⬜ | Plano de trabalho e Projeto de Pesquisa aprovados pelo Supervisor. |
| ⬜ | **(\*)** Plano de trabalho e Projeto de Pesquisa aprovados pela CPq. |
| ⬜ | CURRÍCULO LATTES ATUALIZADO DO PESQUISADOR. |
| ⬜ | Cópia do RG. Para estrangeiros, RNE ou protocolo. Estrangeiros devem também enviar cópia de página do passaporte com visto de permanência no Brasil, em vigência, ou protocolo – **(não pode ser CNH)**. |
| ⬜ | Cópia do CPF – **(não pode ser CNH)**. |
|  ⬜ | Cópia do Certificado de Conclusão do Doutorado, ou documento equivalente, visando o Cadastro Inicial do candidato junto aos sistemas da USP.  |
| ⬜ | ANEXO III **–** Declaração de Reconhecimento de Direitos de Propriedade Intelectual. |
|  ⬜ | Ofício assinado pela Chefia do Departamento, onde o candidato estará vinculado, em que aprova o seu respectivo pedido de participação junto ao Programa Pesquisador Colaborador.  |
|  ⬜ | Ofício assinado pelo PESQUISADOR atestando que conhece plenamente todos os artigos e cláusulas da RESOLUÇÃO CoPq Nº 7413, DE 06 DE OUTUBRO DE 2017, a qual dispõe sobre o Programa Pesquisador Colaborador, incluindo:* **Ao final do período, o Pesquisador Colaborador deverá apresentar um relatório das atividades realizadas, a ser aprovado pelo supervisor e apreciado pela CPq. Caso o período de permanência seja superior a 12 meses, um relatório ao final do primeiro ano será considerado requisito para a extensão do período de permanência.**
* **Em caso de renovação, esta deve ser solicitada até 40 dias antes do término da vigência, mediante a entrega do relatório de atividades realizadas e apresentação de nova documentação (conforme explicitada neste formulário). O período máximo de vinculação do Pesquisador Colaborador com o mesmo Plano de Trabalho é de 5 anos.**
 |
| **Projeto COM financiamento de agência de fomento.** |
|  ⬜ | Cópia do Termo de Outorga – **(OBRIGATÓRIO).** |
| **Projeto SEM financiamento ou COM concessão de afastamento remunerado.** |
| ⬜ | Comprovante de AFASTAMENTO caso tenha vínculo empregatício com empresa/instituição. |
|  ⬜ | ANEXO I - TERMO DE CIÊNCIA – Para os casos em que haja concessão de afastamento remunerado de instituição de pesquisa e ensino ou empresa, ou ainda, se o vínculo empregatício for a tempo parcial – **(OBRIGATÓRIO).** |
|  ⬜ | ANEXO II **-** TERMO DE COMPROMISSO DE PESQUISADOR COLABORADOR – Para os casos em que não haja financiamento – **(OBRIGATÓRIO).** |
| ⬜ | **(\*)** Parecer Circunstanciado elaborado por relator especializado na área, o qual será indicado pela Comissão de Pesquisa EESC.  |
| ⬜ | **(\*)** ANEXO IV – TERMO DE ADESÃO – Aprovado o pedido, deverá ser celebrado Termo de Adesão assinado pelo diretor da Unidade. |

|  |
| --- |
| **PRORROGAÇÃO/RENOVAÇÃO DO PROGRAMA** |
| ⬜ | Formulário de PRORROGAÇÃO/RENOVAÇÃO devidamente preenchido |
| ⬜ | A solicitação de renovação deverá ser entregue até 40 dias antes do término do programa. |
| **Projeto COM financiamento de agência de fomento.** |
| ⬜ | Cópia do Termo de Prorrogação ou do Termo de Outorga atestando que o projeto estará ainda vigente dentro do período de prorrogação. |
| **Projeto SEM financiamento de agência de fomento ou COM concessão de afastamento. remunerado.** |
| ⬜ | Comprovante de prorrogação de AFASTAMENTO caso tenha vínculo empregatício com empresa/instituição. |
|  ⬜ | ANEXO I - TERMO DE CIÊNCIA – Para os casos em que haja concessão de afastamento remunerado de instituição de pesquisa e ensino ou empresa, ou ainda, se o vínculo empregatício for a tempo parcial – **(OBRIGATÓRIO).** |
|  ⬜ | ANEXO II **-** TERMO DE COMPROMISSO DE PESQUISADOR COLABORADOR – Para os casos em que não haja financiamento – **(OBRIGATÓRIO).** |
| ⬜ | **(\*)** Parecer Circunstanciado sobre as atividades da prorrogação, sendo elaborado por relator especializado na área, o qual será indicado pela Comissão de Pesquisa EESC.  |
| ⬜ | **(\*)** ANEXO IV – TERMO DE ADESÃO (ADITIVO) – Aprovado o pedido, deverá ser celebrado Termo de Adesão (ADITIVO) assinado pelo diretor da Unidade. |

|  |
| --- |
|  **CONCLUSÃO DO PROGRAMA** |
| ⬜ | Relatório das atividades realizadas, o qual deve estar aprovado pelo Supervisor. |

|  |
| --- |
| **Projeto COM financiamento de agência de fomento.** |
| ⬜ | Cópia do parecer da assessoria científica aprovando as atividades desenvolvidas pelo Pesquisador. |
| **Projeto SEM financiamento de agência de fomento ou COM concessão de afastamento.** |
| ⬜ | **(\*)** Parecer Circunstanciado elaborado por relator especializado na área, o qual será indicado pela Comissão de Pesquisa EESC. |

***PROGRAMA PESQUISADOR COLABORADOR***

**Formulário para CADASTRAMENTO INICIAL (OBRIGATÓRIO)**

***I – Dados do PESQUISADOR***

*Nome (completo):*

*Endereço Residencial:*

*Bairro:*

*Cidade / Estado:*

*CEP:*

*Estado Civil:*

*Filiação: Mãe:*

*Pai:*

*Telefone (celular):*

*Telefone (residencial):*

*Telefone (comercial):*

*E-mail:*

*Número do CPF:*

*Número do RG:*

*Data da Expedição do RG, Órgão Expedidor e Estado:*

*Número USP (se tiver numero USP não é necessário entregar cópia do RG e CPF):*

***Documentos Obrigatórios:***

* ***CÓPIA ATUALIZADA DO CURRÍCULO LATTES RETIRADO DA PLATAFORMA LATTES.***
* ***Cópia do RG ou RNE ou passaporte, se estrangeiro.***
* ***Cópia do CPF.***
* ***Cópia impressa do projeto de pesquisa.***
* ***Cópia impressa do plano de trabalho.***

***II – Dados do Docente Responsável***

*Nome (completo):*

*Número USP do Orientador:*

*CPF:*

*Unidade:*

*Departamento (por extenso):*

***III – DADOS DO PROJETO***

*Título do Projeto* ***(em Português):***

*Titulo do projeto* ***(em Inglês):***

*Início da Vigência do Projeto (dd/mm/aa):*

*Término da Vigência do Projeto (dd/mm/aa):*

*ÁREA DE PESQUISA (EXATAS, BIOLÓGICAS OU HUMANA E SOCIAL)?*

 *– Selecione somente uma dessas áreas acima, pois não há outra no sistema Atena.*

*TIPO DE DEDICAÇÃO (INTEGRAL OU PARCIAL)?*

*SE PARCIAL: Quantas horas semanais?*

***O PROJETO DE PESQUISA É FINANCIADO?*** *( ) sim ( ) não*

*Em caso afirmativo:*

* *Agência Financiadora:*
* *No Processo:*
* *Anexar Cópia do Termo de Outorga.*

***Vínculo empregatício com empresa/instituição?*** *( ) sim ( ) não*

*Em caso afirmativo:*

* *Razão social:*
* *Endereço:*
* *Telefone:*
* *Anexar comprovante de AFASTAMENTO.*

Local e Data:

# Assinatura do Pesquisador Colaborador Assinatura do Supervisor

*PROGRAMA PESQUISADOR COLABORADOR*

FORMULÁRIO PARA RENOVAÇÃO (OBRIGATÓRIO)

***I – Dados do PESQUISADOR***

*Nome (completo):*

*Telefone (celular):*

*Telefone (residencial):*

*Telefone (comercial):*

*E-mail:*

***II – Dados do Docente Responsável***

Nome (completo):

Unidade:

Departamento (por extenso):

***III – Dados do ProJETO***

*Título do Projeto:*

*Início da Prorrogação/Renovação do Projeto (dd/mm/aa):*

*Término da Prorrogação/Renovação do Projeto (dd/mm/aa):*

***O PROJETO DE PESQUISA É FINANCIADO?*** *( ) sim ( ) não*

*Em caso afirmativo:*

* *Agência Financiadora:*
* *No Processo:*
* *Anexar Cópia do Termo de Outorga (ADITIVO DE PRORROGAÇÃO).*

***Vínculo empregatício com empresa/instituição?*** *( ) sim ( ) não*

*Em caso afirmativo:*

* *Razão social:*
* *Endereço:*
* *Telefone:*
* *Anexar comprovante de AFASTAMENTO (ADITIVO DE PRORROGAÇÃO).*

Local e Data:

# Assinatura do Pesquisador Colaborador Assinatura do Supervisor

*PROGRAMA PESQUISADOR COLABORADOR*

Formulário para ENCERRAMENTO (obrigatório)

***I – Dados do PESQUISADOR***

*Nome (completo):*

*Telefone (celular):*

*Telefone (residencial):*

*Telefone (comercial):*

*E-mail:*

***II – Dados do Docente Responsável***

Nome (completo):

Unidade:

Departamento (por extenso):

***III – Dados do ProJETO***

*Título do Projeto:*

*Início da Prorrogação do Projeto (dd/mm/aa):*

*Término da Prorrogação do Projeto (dd/mm/aa):*

***O PROJETO DE PESQUISA É FINANCIADO?*** *( ) sim ( ) não*

*Em caso afirmativo:*

* *Agência Financiadora:*
* *No Processo:*
* *Anexar Cópia do PARECER DA ASSESSORIA CIENTÍFICA sobre a finalização do projeto.*

Local e Data:

# Assinatura do Pesquisador Colaborador Assinatura do Supervisor