

Formulário de Requerimento de Inscrição em Estágio Pós-Doutoral em Direito

01. Dados do Estagiário de Pós-doutorado em Direito

a) Tipo de Vínculo/Bolsa: () PRODOC () PNPD () Outro: _____
b) Nome completo: _____
c) Doc. Identificação (somente RG): _____ Org. Expedidor: _____ UF _____
d) CPF: _____ Data de Nascimento: ____/____/____
e) Naturalidade: _____ Estado: _____ País: _____
f) Endereço Residencial: _____ n.º: _____ Complemento: _____ Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____
g) Telefones/DDD: _____
h) E-mail pessoal: _____ E-mail alternativo: _____
i) Possui vínculo empregatício? () Sim () Não Se SIM, informar nome da Instituição e carga horária total: _____ _____
Carga horária semanal a ser mantida na Instituição de origem: _____
j) <i>Link</i> para o Currículo Lattes: _____
k) ORCID (<i>Open Researcher and Contributor ID</i>): _____

2. Dados do Docente Supervisor

a) Nome completo: _____
b) Chapa Funcional: _____
c) Lotação (Depto.): _____ Ramal: _____
d) Vínculo: () Efetivo () Professor/Pesquisador Sênior
e) <i>Link</i> para o Currículo Lattes: _____
f) ORCID (<i>Open Researcher and Contributor ID</i>): _____

3. Dados do Estágio Pós-doutoral

a) Período previsto para o Estágio: de ____/____/____ a ____/____/____

b) Carga horária semanal de dedicação do pós-doutorando: _____

c) Vínculo do Pós-Doutorado (*informar os dados de uma das duas opções abaixo*):

() Comissão Coordenadora do Programa de Pós-graduação (PPG)

Nome do Coordenador do Programa: _____

Registro Funcional do Coordenador do PPG: _____ Telefone: _____

() Grupo de Pesquisa

Nome do Líder do Grupo de Pesquisa: _____

Registro Funcional do Líder: _____ Telefone: _____

d) Local onde as atividades serão desenvolvidas:

Depto.: _____ Telefone: _____

Laboratório/Setor: _____ Telefone: _____

e) Haverá atividades de ensino?

() Não

() Sim → () No Programa de Pós-graduação em: _____

() No Curso de Graduação em: _____

4. Documentos anexos

() Cópia impressa do espelho do projeto de pesquisa do supervisor

() Cópia do Diploma de Doutor do pós-doutorando

() Plano de Atividades (assinado pelo pós-doutorando e pelo supervisor)

() Projeto de Pesquisa de Pós-doutorado (assinado pelo pós-doutorando e pelo supervisor)

() Declaração de disponibilidade de tempo do pós-doutorando

() Declaração oficial de liberação das atividades (se possui vínculo empregatício)

() Declaração de que não possui vínculo empregatício

() Declaração de capacidade financeira

() Outros: _____

5. Permissões solicitadas

Biblioteca outro: _____

Belo Horizonte, ___/___/___.

Supervisor

Assinatura e carimbo/identificação

Estagiário/Pós-doutorando

Assinatura

Coordenador do PPG ou Líder do Grupo de Pesquisa

Assinatura e carimbo/identificação

Coordenador do Colegiado de Curso de Graduação

Assinatura e carimbo/identificação

(Apenas se houver previsão de atividades de ensino em Graduação)