

PÓS-DOCTORADO NO MZUSP

Os docentes do Museu de Zoologia supervisionam projetos de Pós-Doutorado em suas especialidades. O interessado em participar do programa de pesquisa do MZUSP deve contatar o professor da área a ser desenvolvido o projeto.

Quando da entrega dos documentos necessários à inscrição, o interessado deverá agendar no Serviço de Apoio Acadêmico uma aula sobre o seu projeto.



1. Currículo Lattes Impresso
2. Projeto de Pesquisa
3. Cópia do documento (RG, CPF, Passaporte)
4. Prova do documento que comprove o encerramento do Doutorado
5. Formulários
 - Cadastramento Inicial
 - Cadastramento de Pós-Doutorandos
 - Anexo I da Resolução CoPq N° 7406
 - Anexo II da Resolução CoPq N° 7406
 - Anexo III da Resolução CoPq N°7406



Museu de Zoologia
Universidade de São Paulo

PROGRAMA DE PÓS-DOCTORADO

Formulário para CADASTRAMENTO INICIAL

1 - Dados do Pós-Doutor

Nome Completo:

Endereço Residencial:

Complemento:

Bairro:

CEP:

Cidade:

Estado:

Telefone Residencial: ()

Telefone Celular: ()

Outro: ()

E-Mail:

Estado Civil:

Filiação: Pai

Mãe

DOCUMENTOS

- Cópia do Currículo Lattes
- Cópia do RG ou RNE
- Cópia do CPF

2 - Dados do Docente Responsável

Nome Completo:

CPF:

Setor:

3 - Dados do Estágio

Título do Projeto:

Estágio será desenvolvido apenas no MZUSP: *Sim* *Não*

Em caso negativo:

- Listar as instituições, incluindo o MZUSP, discriminando a carga horária semanal que pretende cumprir em cada uma delas.

Local e Data

Assinatura do Pós-Doutorando

Assinatura do Supervisor



Museu de Zoologia
Universidade de São Paulo

DADOS PARA CADASTRAMENTO DE PÓS-DOCTORANDOS NO SISTEMA DE REGISTRO ACADÊMICO

DADOS PESSOAIS:

Nome Completo:

Endereço Residencial:

Complemento:

Bairro:

CEP:

Cidade:

Estado:

Telefone Residencial: ()

Telefone Celular: ()

Outro: ()

E-Mail:

Estado Civil:

FILIAÇÃO:

Pai

Mãe

NATURALIDADE:

Cidade:

Estado:

Data de Nascimento:

Nacionalidade:

Estado Civil:

DOCUMENTOS:

C.P.F.:

R.G.:

Data da Expedição:

Sigla do Órgão Expedidor:

R.N.E.:

Data da Expedição:

Válido até:

Passaporte:

Data da Expedição:

Válido até:

SUPERVISOR:

Nome Completo:

C.P.F.:

PROGRAMA:

Início

Término



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
SECRETARIA GERAL

ANEXO I

TERMO DE CIÊNCIA

.....(Empresa ou Instituição de Ensino), inscrita no CNPJ sob nº ..., com sede à Rua, representada por seu (Presidente/Diretor/Reitor)....., portador do RG nº ..., inscrito no CPF nº, domiciliado à Rua....., declara estar ciente e concordar com a participação de (nome do Pós-Doutor) no Programa de Pós-Doutorado, pelo prazo de, que poderá ser prorrogado, a critério da Universidade e desde que autorizado pela (Empresa ou Instituição de Ensino), cumprindo o horário de pesquisa estabelecido pela Universidade de São Paulo.

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 de São Paulo.

São Paulo,

Representante Legal

Pós-Doutorando

Responsável – Prof. Dr.

Presidente da Comissão de Pesquisa



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
SECRETARIA GERAL

ANEXO II

TERMO DE COMPROMISSO DE PÓS-DOCTORADO
MODALIDADE- SEM BOLSA

....., aprovado(a) para participar do Programa de Pós-Doutorado do(a) (Unidade, Órgão de Integração ou Órgão Complementar), (Departamento e/ou Área) , declaro estar ciente das regras do Programa e demais normas universitárias, e comprometo-me a observá-las, cumprindo o horário de pesquisa estabelecido pela Comissão de Pesquisa (ou Conselho Deliberativo).

Declaro, ainda, estar ciente de que o Pós-Doutorado não gera vínculo empregatício com a Universidade de São Paulo, e que possuo meios para me manter durante o período de pesquisa.

São Paulo,

Pós- Doutor

Responsável – Prof. Dr.

Presidente da Comissão de Pesquisa



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
SECRETARIA GERAL

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE RECONHECIMENTO DE DIREITOS DE PROPRIEDADE
INTELLECTUAL

_____ (Nome), _____ (nacionalidade, RG, CPF, profissão, estado civil e endereço do domicílio) para fins de inscrição no Programa de Pós-Doutorado, declaro conhecer e comprometo-me a respeitar a legislação federal, estadual e interna da Universidade de São Paulo em relação aos direitos de Propriedade Intelectual gerados no projeto sob título” _____ ”

Devendo:

1. Comunicar à Agência USP de Inovação o desenvolvimento de criações suscetíveis de proteção legal antes de tomar qualquer iniciativa de divulgação dos resultados.
2. Reconhecer a Universidade de São Paulo como detentora de direitos patrimoniais sobre a Propriedade Intelectual gerada no projeto acima citado e a ele relacionada, assegurando-me o direito de figurar como autor/inventor.
3. Autorizar a Universidade de São Paulo a realizar todos os atos necessários à proteção e exploração da Propriedade Intelectual gerada e fornecer em tempo hábil todas as informações e documentos necessários.
4. Comunicar à Unidade na qual estou inscrito no Programa de Pós-doutorado a vinculação formal ou informal a qualquer outra Instituição Pública ou privada com fins acadêmico ou trabalhista.
5. Concordar com a porcentagem de participação a título de incentivo, prevista nas legislações em vigor, sobre os dividendos oriundos da exploração da Propriedade Intelectual gerada.
6. Indicar minha vinculação à Universidade de São Paulo e à Unidade em que foi desenvolvido o programa de pós-doutorado, em todas as publicações de dados nele colhidos, resultantes do programa de pós-doutorado, ou em trabalhos divulgados por qualquer outra forma e meio.

Local e data:

Assinatura:

Nome por extenso: