



Instituto Alberto Luiz Coimbra de
Pós-Graduação e Pesquisa de Engenharia

COPPE
UFRJ

Homologação de Registro de Pós-Doutorado

Nome completo do (a) pesquisador (a): _____

Programa: _____

Área/Linha de pesquisa: _____

Lista de todos os supervisores:

_____: _____

_____: _____

_____: _____

Vínculo atual: _____

Vínculo atual: _____

Vínculo atual: _____

O coordenador do Programa, respaldado pela decisão da comissão deliberativa do Programa, encaminha à CPGP o pedido de **homologação de registro de pós-doutorado** atendendo a solicitação do (a) pesquisador (a) supracitado (a) e seus supervisores. A seguir, são apresentadas as informações necessárias para o andamento do processo.

1) CPF: _____

2) Identificação (número, órgão e UF): _____

3) Data de Nascimento: _____

4) Local de Nascimento (estado e país): _____

5) Endereço (no Brasil): _____

6) Telefone: _____

7) E-mail: _____

8) Possui vínculo empregatício? _____ Em caso afirmativo, anexar carta autorizando o afastamento durante a vigência do pós-doutorado.

9) Início e fim do pós-doutorado (mês e ano): de _____ até _____ (máximo de 36 meses).

10) Informar se tem ou terá bolsa, e, em caso positivo, informar os detalhes (agência, nome e duração): _____

11) Título do Projeto de Pesquisa:

12) Objetivo:



Instituto Alberto Luiz Coimbra de
Pós-Graduação e Pesquisa de Engenharia

COPPE
UFRJ

Homologação de Registro de Pós-Doutorado

13) Estão anexados a este pedido os seguintes documentos:

- Curriculum Vitae (preferencialmente no formato Lattes) do (a) pesquisador (a);
- Cópia frente e verso do diploma de doutorado (se ainda não possuir diploma, cópia da ata de defesa de tese);
- Carta do empregador autorizando o afastamento durante a vigência do pós-doutorado, quando aplicável.

Data de Aprovação
no Programa

Ass. e carimbo do Coordenador

Ass. e carimbo do Representante na CPGP

Declaro estar ciente e de acordo com o encaminhamento deste processo.

Assinatura do (a) Pesquisador (a)