



Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior  
 CII/CGPE/DPB/CAPES  
 SBN Quadra 02 bloco L lote 6 – 9º andar  
 CEP: 70040-020 – Brasília - DF

**FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE BOLSISTA NO PAÍS  
 (PÓS-DOCTORADO)**

**Instruções para o preenchimento do Formulário:**

1. Todos os campos são obrigatórios, exceto os marcados com asterisco (\*);
2. O não preenchimento de qualquer campo implicará na não implementação da bolsa;
3. O formulário deverá ser enviado por correio (endereço do cabeçalho) até, no máximo, o dia 15 do mês de início da vigência da bolsa - formulários postados após o dia 15 serão implementados no mês seguinte, sem a possibilidade de pagamento retroativo;
4. Uma cópia digitalizada do formulário preenchido deverá ser encaminhada ao e-mail [editaletronuclear@capes.gov.br](mailto:editaletronuclear@capes.gov.br) – indicando o Programa/Edital a que se refere, no assunto;
5. O envio do documento digital não garante a implementação da bolsa.

<b>I. Dados do Projeto</b>
Programa/Edital:
Título do projeto:
Coordenador do projeto:
E-mail do coordenador:
Nome da Instituição (IES):

<b>II. Dados do Bolsista</b>		
Nome:		
CPF:	RG:	Nascimento:
E-mail:	Telefone para contato: (    )	
Nacionalidade: <input type="checkbox"/> Brasileira <input type="checkbox"/> Estrangeira*	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	
*Se estrangeiro: Visto permanente <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO - Tipo:		Passaporte nº:
		País:
Possui vínculo empregatício: <input type="checkbox"/> SIM* <input type="checkbox"/> NÃO		
*Se possui: Tipo de empregador: <input type="checkbox"/> IES no país <input type="checkbox"/> órgão público ou entidade <input type="checkbox"/> empresa <input type="checkbox"/> outros		
Empregador:		
Categoria funcional: <input type="checkbox"/> docente ou pesquisador <input type="checkbox"/> outros*		
Específica:		
Tipo de afastamento: <input type="checkbox"/> integral <input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> sem afastamento		
<input type="checkbox"/> com salário <input type="checkbox"/> sem salário		Tempo do afastamento:
Maior nível de titulação obtido:		Ano de titulação:
IES de titulação:		País:

<b>III. Dados bancários do bolsista</b> (o bolsista deverá ser o titular da conta):	
Banco – Nome/nº:	
Agência – Nome/nº:	Conta corrente nº: -

<b>IV. Dados do PPG</b> (em que o bolsista desenvolverá as atividades)
Nome da Instituição:
Programa de Pós-Graduação:
Supervisor responsável pelo bolsista:
E-mail do coordenador supervisor:

<b>V. Dados da Bolsa</b>	
Início da bolsa ( <i>mês/ano</i> ):	Duração ( <i>meses</i> ):

<b>VI. Bolsas Anteriores</b>			
Agências Financiadoras	Nível	Início (mês/ano)	Término (mês/ano)

<b>VII. Termo de Compromisso</b>
<p>Declaro, para os devidos fins, que tenho ciência das obrigações inerentes à qualidade de bolsista CAPES e, nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as seguintes cláusulas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. dedicação integral às atividades do programa de pós-graduação;</li> <li>B. comprovar desempenho acadêmico satisfatório, consoante as normas definidas pela entidade promotora do curso;</li> <li>C. possuir o título de doutor, quando da implementação da bolsa, obtido em cursos avaliados pela CAPES e reconhecidos pelo CNE/MEC. Em caso de diploma obtido em instituição estrangeira, este deverá ser analisado pelo Programa de Pós-Graduação;</li> <li>D. possuir curriculum vitae atualizado na Plataforma Lattes do CNPq ou, se estrangeiro, modelo de Currículo (Anexo I), histórico de registro de patentes e/ou publicação de trabalhos científicos e tecnológicos de impacto e/ou prêmios de mérito acadêmico;</li> <li>E. não acumular a percepção da bolsa com qualquer modalidade de auxílio ou bolsa de outro programa da CAPES, ou de outra agência de fomento pública nacional ou internacional, empresa pública ou privada;</li> <li>F. não ser aposentado ou estar em situação equiparada;</li> <li>G. comprovar endereço residencial no exterior no momento da submissão da proposta, se estrangeiro residente no exterior;</li> <li>H. apresentar autorização do Programa de Pós-Graduação, quando for professor substituto, para desempenhar atividades como bolsista de pós-doutorado;</li> <li>I. elaborar Relatório de Atividades Anual a ser submetido à aprovação do Coordenador do Projeto e encaminhar Relatório Final em até 60 (sessenta) dias após o encerramento da respectiva bolsa;</li> <li>J. restituir à CAPES os recursos recebidos irregularmente, quando apurada a não observância das normas de bolsa da CAPES.</li> </ul> <p>A inobservância dos requisitos citados acima, e/ou se praticada qualquer fraude pelo bolsista, implicará(ão) no cancelamento da bolsa, com a restituição integral e imediata dos recursos, de acordo com os índices</p>

previstos em lei competente, acarretando ainda, a impossibilidade de receber benefícios por parte da CAPES, pelo período de cinco anos, contados do conhecimento do fato.

Tenho ciência que a bolsa será implementada respeitando regras previstas no Edital Capes/Eletronuclear nº 081/2013.

Data e assinatura do bolsista

Assinatura e carimbo do Coordenador do Projeto aprovado pela Capes

**VIII.** Declaro estar de acordo com as informações prestadas no item IV e estar ciente do vínculo empregatício do bolsista, informado no item II, e que a atividade remunerada desenvolvida pelo bolsista está de acordo com o regulamento do Programa Nacional de Pós-Doutorado (PNPD), Portaria Capes nº86/2013.

Assinatura e carimbo do Coordenador do Programa de Pós-Graduação

## Anexo I

*(somente quando o candidato for estrangeiro)*  
**Foreign Researcher Curriculum Vitae**

<b>I. Professional data/activity</b>			
Full name:		Date of birth:	Country:
E-mail:			
Institution:		Presente Position:	
Department:		Start date:	
Office address:		P.O. box	
City:	State/Province:	Country:	Zip code:
Phone number: ( )	Extension:	Fax number:	

<b>II. Academic background</b>			
Degree:	Field of knowledge:		
	Institution:	City:	Country:
Degree:	Field of knowledge:		
	Institution:	City:	Country:
Dgree:	Filed of knowledge:		
	Institution:	City:	Country:
Degree:	Filed of knowledge:		
	Institution:	City:	Country:

<b>III. Research interests</b>

<b>IV. Current position</b>	
Managerial and/or administrative activity	
Research and Development	
Technical service/specialization	
Others	

