

|  |
| --- |
| ESCOLA POLITÉCNICA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO |
| ASSISTÊNCIA TÉCNICA DE PESQUISA, CULTURA E EXTENSÂO |
| Serviço de Pesquisa |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | Prorrogação Programa de Pós Doutorado  TODOS OS CAMPOS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Nome: | | |  | | Nº USP | | | | | | | | | | | | | |
|  | Tel.res: | | | | |  | | |  | | |  | | | Tel. com/cel: | | | | |
|  | E-mail: | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |
|  |  | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |
|  | | Docente responsável: | | | | | | |  | | |  | | |  | | | | | |
|  | | E-mail: | | E-mail: | | | | |  | | |  | | |  | | | | |  |
|  | | Nº USP: | |  | | | | |  | | |  | | | Depto: | | | | | Tel: |
|  |  | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |
|  | | Título de Projeto: | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |
|  | | Inicio da atividade: | | | | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | | | | | Fim da atividade: | | | | | \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |
|  | | 3 palavras-chave: | | | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | Dedicação: (marque com um X) | | | | | Integral | | |  | | | Parcial | | |  | |  | |
|  | | Em caso de dedicação parcial, indicar a carga horária semanal: | | | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | | *Se afastamento de emprego*, indicar instituição:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Agência Financiadora da Bolsa, *se houver*:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº Processo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | Nº Processo: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  | |
|  | | Resumo sucinto das atividades desenvolvidas no período anterior (máx 10 linhas) | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| Aprovação do Conselho do Depto: | | | | | \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Assinatura do Chefe do Depto: | | | | |  | | | |
| Ciência do Representante do Depto na CPq: | | | | |  | | | |