­­­

**CHECK LIST DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INSCRIÇÃO**

**DO(A) CANDIDATO(A)**

[ ]  Ficha de inscrição.

[ ]  Plano de pesquisa.

[ ]  Declaração de estar regulamente matriculado, em nível de doutorado.

[ ]  Declaração de reconhecimento de fluência linguística assinada pelo coorientador no exterior (anexo II).

[ ]  Declaração de reconhecimento de fluência linguística assinada pelo orientador no Brasil (anexo III).

[ ]  Comprovante de nível de proficiência na língua estrangeira, se for o caso (anexo IV).

[ ]  Currículo atualizado do candidato na Plataforma Lattes do CNPq.

[ ]  Cópia da carteira de identidade (no caso de estrangeiros RNE/Passaporte).

[ ]  Histórico escolar do Doutorado em andamento.

[ ]  Comprovante de aprovação no exame de qualificação.

[ ]  Comprovante de registro ORCID.

[ ]  Outro documento:

**DO(A) ORIENTADOR(A)** – Documento devidamente assinado e em papel timbrado da ESPM

[ ]  Carta do orientador brasileiro, devidamente assinada e em papel timbrado da instituição de origem, justificando a necessidade do estágio e demonstrando interação técnico-científico com o coorientador no exterior para o desenvolvimento das atividades propostas. Deve informar o prazo regulamentar do aluno para defesa da tese e que os créditos já obtidos no doutorado são compatíveis com a perspectiva de conclusão em tempo hábil, após a realização do estágio no exterior.

[ ]  Documento que comprove a anuência do orientador, em caso de acúmulo de bolsa com atividade remunerada ou outros rendimentos conforme Portaria CAPES no. 187 de 28/09/2023, se for o caso.

[ ]  Declaração do(a) Orientador(a) atestando a data prevista da qualificação, se for o caso.

**DO(A) COORIENTADOR(A)** – Documento devidamente assinado, com data e em papel timbrado da IES de destino

[ ]  Carta do coorientador no exterior, devidamente assinada e em papel timbrado da instituição, aprovando o plano de pesquisa e informando o mês/ano de início e término do estágio no exterior.

[ ]  Currículo resumido do(a) coorientador(a) no exterior que deverá demonstrar, obrigatoriamente, (**1**) ser doutor ou pesquisador com produção acadêmica consolidada e relevante para o desenvolvimento da tese do doutorando. (**2**) Pertencer a uma instituição de ensino ou pesquisa no exterior, pública ou privada, de relevância para o estudo pretendido.

**OBSERVAÇÃO**:

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| PDSE-CAPES / Diretoria Acadêmica de Pesquisa e Pós-Graduação *stricto sensu ESPM* / Programas de Pós-Graduação / Comissão de Seleção |

***PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO DA ESPM***

|  |
| --- |
| Áreas de conhecimento: [ ]  Comunicação e Práticas de Consumo [ ]  Administração |

1. ***IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO***

|  |
| --- |
| Nome |
| Nascimento      /       /       | Sexo [ ]  Feminino [ ]  Masculino |
| Nacionalidade [ ]  Brasileira [ ]  Estrangeira | CPF nº      |
| Se estrangeiroVisto permanente [ ]  Sim [ ]  Não  | Passaporte nº      | País      |

1. ***ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA***

|  |
| --- |
| Logradouro (Av., R., nº, ap.)      |
| Bairro      | Cidade      |
| Estado      | País      |
| CEP      | DDD – Tel. Res.      | DDD – Tel. Com.      | DDD – Cel.      |
| DDD - FAX      | E-mail principal      | Outro e-mail      |

1. ***TÍTULO DE DOUTORADO EM QUALQUER ÁREA DO CONHECIMENTO***

|  |
| --- |
| Área de conhecimento |
| Início       /       /       | Término       /       /       |

1. ***BOLSAS ANTERIORES OU ATUAIS [***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nível (graduação, mestrado e doutorado)*** | ***Área de conhecimento*** | ***Programa de bolsa / Agência financiadora*** | ***Início (mm / aa)*** | ***Término (mm / aa)*** |
|       |       |       |       /       |       /       |
|       |       |       |       /       |       /       |
|       |       |       |       /       |       /       |
|       |       |       |       /       |       /       |
|       |       |       |       /       |       /       |
|       |       |       |       /       |       /       |

|  |
| --- |
| Sobre a(s) bolsas, declaro que: |
| [ ]  Acumularei essa bolsa Capes com outra bolsa, nacional ou internacional, de mesmo nível, financiada com recursos públicos federais[ ]  Acumularei essa bolsa Capes com outra bolsa, nacional ou internacional, cuja legislação vigente vede expressamente o acúmulo[ ]  Acumularei essa bolsa Capes com outra bolsa, nacional ou internacional, de mesmo nível, financiada com recursos não federais[ ]  Acumularei essa bolsa Capes com outra bolsa, nacional ou internacional, que não seja de mesmo nível |

1. ***ATIVIDADE REMUNERADA***

|  |  |
| --- | --- |
| Possui alguma relação de trabalho na ESPM? [ ]  Sim [ ]  Não | Cargo funcional      |
| Se possui atividade remunerada, preencha os campos a seguir: |
| **Tipo de vínculo 1**[ ]  CLT – Empregador:      [ ]  Pessoa jurídica[ ]  Regime jurídico único[ ]  Temporário Lei 6.019/74[ ]  Contrato por prazo determinado Lei. 9.601/98 |
| Início da atividade       /       /       | Fim da atividade       /       /       |
| Seção CNAE (\*)      | Divisão CNAE(\*)      |
| Se possui atividade remunerada, preencha os campos a seguir: |
| **Tipo de vínculo 2**[ ]  CLT – Empregador:      [ ]  Pessoa jurídica[ ]  Regime jurídico único[ ]  Temporário Lei 6.019/74[ ]  Contrato por prazo determinado Lei. 9.601/98 |
| Início da atividade       /       /       | Fim da atividade       /       /       |
| Seção CNAE (\*)      | Divisão CNAE(\*)      |
| Se possui atividade remunerada, preencha os campos a seguir: |
| **Tipo de vínculo 3**[ ]  CLT – Empregador:      [ ]  Pessoa jurídica[ ]  Regime jurídico único[ ]  Temporário Lei 6.019/74[ ]  Contrato por prazo determinado Lei. 9.601/98 |
| Início da atividade       /       /       | Fim da atividade       /       /       |
| Seção CNAE (\*)      | Divisão CNAE(\*)      |
| Se possui outros rendimentos, preencha os campos a seguir: |
|  |
| Início da atividade       /       /       | Fim da atividade       /       /       |
|  |
| Início da atividade       /       /       | Fim da atividade       /       /       |
|  |
| Início da atividade       /       /       | Fim da atividade       /       /       |

(\*) Utilizar no. CNAE anexo

1. ***DADOS DO PLANO DE PESQUISA***

|  |
| --- |
| Orientador(a):       |
| Título do plano      |
| Coorientador(a) no exterior / IES de destino / Título      /       /       |
| Título do plano      |

1. ***TERMO DE COMPROMISSO***

|  |
| --- |
| DECLARO QUE:1. As informações no formulário pedido de bolsa são totalmente verídicas e comprovarei assim que solicitadas pela ESPM.
2. Estou ciente de que a bolsa poderá ser cancelada, a qualquer momento, caso meu desempenho não seja considerado satisfatório ou se deixar de atender às exigências estabelecidas pela Comissão de Seleção da ESPM.
3. Estou ciente e de acordo com os requisitos e obrigações estabelecidos no Edital vigente do PDSE/Capes, no Regulamento referentes às bolsas e auxílios no exterior [Portaria nº 289, de 28 de dezembro de 2018] e no Edital Interno da ESPM.
4. Se contemplado com bolsa, assumo o compromisso de observar estritamente todas as obrigações aplicáveis a condição de bolsista.

São Paulo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do(a) candidato(a) |

