­­­

**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 estrangeiro  Visto 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) |

Tela de computador com texto preto sobre fundo branco

Descrição gerada automaticamente