



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CONSELHO SUPERIOR

Avenida Rio Branco, 50 – Santa Lúcia – 29056-255 – Vitória – ES

27 3227-5564 – 3235-1741 – ramal 2003

ANEXO I

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO PÓS-DOCTORAL

Estagiário(a):	
Supervisor(a):	
Programa de Pós-Graduação:	

Solicita a realização de Estágio Pós-Doutoral na:

Área de conhecimento:	
Campus:	
Período do Estágio:	De <u>Dia</u> de <u>Mês</u> de <u>Ano</u> até o <u>Dia</u> de <u>Mês</u> de <u>Ano</u> .

Data: ____/____/____ _____
Assinatura do(a) Solicitante

Data: ____/____/____ _____
Assinatura do(a) Supervisor

Parecer do Relator designado pelo Colegiado do Programa de Pós-Graduação para realização do Estágio Pós-Doutoral.

Parecer do Relator: () Favorável. () Não favorável.

Nome do Relator:

Data: ____/____/____ _____
Assinatura do Relator

Homologação do CPG: () **DEFERIU** () **INDEFERIU** a solicitação de realização do Estágio Pós-doutoral.

Observação (quando houver): _____

Data: ____/____/____ _____
Assinatura e carimbo do(a) Coordenador(a) do Curso



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CONSELHO SUPERIOR

Avenida Rio Branco, 50 – Santa Lúcia – 29056-255 – Vitória – ES

27 3227-5564 – 3235-1741 – ramal 2003

ANEXO II PLANO DE TRABALHO DO ESTÁGIO PÓS-DOCTORAL

ITEM 1 - DADOS DO BOLSISTA

Título do Plano de Trabalho:
Resumo do Plano de Trabalho (até 200 palavras):
Palavras-chave (até 5 palavras):

ITEM 2 - DADOS DO CANDIDATO AO PROGRAMA PÓS-DOCTORAL

Nome:	CPF:	
Passaporte (estrangeiro):	RG:	
Endereço Residencial:	Complemento:	
Bairro:	Cidade:	Estado:
CEP:	Telefone: ()	Celular: ()
Endereço eletrônico 01:		

ITEM 3 – DADOS DO PROJETO

Área de Conhecimento (CNPq):
Campus do Ifes:
Centro/Departamento/Coordenadoria:
Título do projeto:
Supervisor:

ITEM 4 - PLANO DE TRABALHO

Introdução/Justificativa: (preenchido com letra tamanho 10)
--



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CONSELHO SUPERIOR

Avenida Rio Branco, 50 – Santa Lúcia – 29056-255 – Vitória – ES

27 3227-5564 – 3235-1741 – ramal 2003

ITEM 5 - CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

ATIVIDADE A SER DESENVOLVIDA	BIMESTRES					
	1	2	3	4	5	6

ITEM 6 – POTENCIAIS PRODUTOS INTELECTUAIS DO ESTÁGIO PÓS-DOCTORAL

RELAÇÃO DE PRODUTOS INTELECTUAIS DO ESTÁGIO PÓS-DOCTORAL

(Listar os possíveis produtos do Estágio Pós-Doutoral).

1.

2.

3.

4.

5.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CONSELHO SUPERIOR

Avenida Rio Branco, 50 – Santa Lúcia – 29056-255 – Vitória – ES

27 3227-5564 – 3235-1741 – ramal 2003

ITEM 7 – REFERÊNCIAS (SE HOUVER)

--

Acordo final do Candidato:

Local	Data	Assinatura do Candidato ao Programa Pós-Doutoral



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CONSELHO SUPERIOR

Avenida Rio Branco, 50 – Santa Lúcia – 29056-255 – Vitória – ES

27 3227-5564 – 3235-1741 – ramal 2003

ANEXO III

TERMO DE ACORDO PARA REALIZAÇÃO DO ESTÁGIO PÓS-DOCTORAL

Eu, candidato ao programa pós-doutoral, _____, portador do documento () RG () Passaporte: Número: _____, e CPF Número: _____, a ser matriculado no Programa de Pós-graduação _____, do Campus _____ do Instituto Federal do Espírito Santo, sob a supervisão do(a) professor(a) _____, concordo em participar do Estágio de Pós-Doutoral do Instituto Federal do Espírito Santo, honrando com o previsto no Plano de Trabalho, a ser desenvolvido no período de ____/____/____ até ____/____/____, e estou ciente das condições abaixo mencionadas:

- O estagiário pós-doutoral deve cumprir as normas estabelecidas no Regulamento de Estágio Pós-Doutoral do Instituto Federal do Espírito Santo e na legislação em vigor.
- As atividades desempenhadas durante o Estágio Pós-Doutoral serão desenvolvidas sob responsabilidade e acompanhamento do Professor Supervisor.
- O Estágio de Pós-Doutoral deverá ser realizado em, no mínimo, 3 (três) meses.
- O Supervisor avaliará o desempenho do Estagiário Pós-Doutoral durante o desenvolvimento do Plano de Trabalho.
- A participação no Programa Pós-Doutoral será sem recebimento de contraprestação financeira ou qualquer outro tipo de remuneração e não gera vínculo de emprego nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária, tributária ou outra afim.
- O Estágio Pós-Doutoral deve ser realizado sem prejuízo do tempo para a certificação.
- O Termo de Acordo poderá ser interrompido por qualquer uma das partes, por meio de manifestação por escrito com 30 (trinta) dias de antecedência.

E, por estarem de inteiro e comum acordo com as condições e com o texto deste Termo de Acordo, o Candidato, o Supervisor e o Coordenador do Programa de Pós-Graduação assinam em 3 (três) vias de igual teor.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato ao Programa Pós-Doutoral.

Assinatura do Supervisor

Assinatura do Coordenador do Programa de Pós-Graduação