

Comissão de Pesquisa

**PROGRAMA DE PÓS-DOUTORADO DA FEA-RP/USP****EDITAL FEA-RP Nº.****FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO****1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO:**

NOME:

Nº USP:

TEL. CONTATO:

E-MAIL:

**2. SUPERVISOR:**

NOME:

**3. PÓS-DOUTORADO**

UNIDADE USP:

DEPARTAMENTO:

VIGÊNCIA:

**4. PROPOSTA DE ATIVIDADE DE CAPACITAÇÃO DIDÁTICA**

CÓD. DISCIPLINA:

NOME DA DISCIPLINA:

CRÉDITOS NO SEMESTRE:

DOCENTE RESPONSÁVEL:

PERÍODO DE ATUAÇÃO DO PÓS-DOUTORANDO:

CARGA HORÁRIA TOTAL DO PÓS-DOUTORANDO:

**5. DECLARAM E ATESTAM ESTAR CIENTES SOBRE A VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES ACIMA:**\_\_\_\_\_  
CANDIDATO\_\_\_\_\_  
DOCENTE RESPONSÁVEL PELA DISCIPLINA\_\_\_\_\_  
SUPERVISOR DO PROJETO DE PÓS-DOUTORANDO