|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capes-mec-gf-72012wwww | Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível SuperiorCII/CGPE/DPB/CAPESSBN Quadra 02 bloco L lote 6 – 9º andar - CEP: 70040-020 – Brasília – DF**FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE BOLSISTA NO PAÍS** | FACEPE T |
| **Instruções para o preenchimento do Formulário:**1. **Todos os campos são obrigatórios, exceto os marcados com asterisco (\*);**2.O não preenchimento de qualquer campo implicará na não implementação da bolsa;1. 3. O formulário original deverá ser enviado à Sandra Naoko (sandra.naoko@facepe.br), gestora da FACEPE que enviará à CAPES cópia digitalizada do formulário– indicando o Programa/Edital a que se refere, no assunto, até o dia 10 de cada mês - formulários enviados após o dia 10 serão implementados no mês seguinte, sem a possibilidade de pagamento retroativo.

4. Somente o envio do documento digital não garante a implementação da bolsa. |

|  |
| --- |
| **I. Dados do Projeto** |
| Programa/Edital:       |
| Título do projeto aprovado:       |
| Nome da Instituição de origem do PD (IES):       |

|  |
| --- |
| **II. Dados do Bolsista** |
| Nome:       |
| CPF:       | RG:       | Nascimento:       |
| Nacionalidade: [ ]  Brasileira [ ]  Estrangeira\* | Sexo: [ ]  masculino [ ]  feminino |
| E-mail:       |
| Telefone para contato: (     )       |
| Possui vínculo empregatício: [ ]  SIM\* [ ]  NÃO |
| *\*Se possui:* Tipo de empregador: [ ]  IES no país [ ]  órgão público ou entidade [ ]  empresa [ ]  outros |
| Empregador:       |
| Categoria funcional: [ ]  docente [ ]  não docente  |
| Tipo de afastamento: [ ]  integral [ ]  parcial [ ]  sem afastamento |
| [ ]  com salário [ ]  sem salário | Tempo do afastamento:        |
| Maior nível de titulação obtido:       | Ano de titulação:       |
| IES de titulação:       | País:       |

|  |
| --- |
| **III. Dados bancários do bolsista** (o bolsista deverá ser o titular da conta): |
| Banco – Nome/nº:       |
| Agência – Nome/nº:       | Conta corrente nº:      -      |

|  |
| --- |
| **IV. Dados do Curso** |
| Nome da Instituição de execução do Projeto:       |
| Programa de Pós-Graduação (**quando for o caso**):       |
| **Supervisor** do projeto responsável pelo bolsista na IES de execução:       |
| E-mail do **Supervisor** do projeto:       |

|  |
| --- |
| **V. Dados da Bolsa** |
| Início da bolsa *(mês/ano)*:       | Duração *(meses)*: 03 |
| **Modalidade da bolsa:**[ ]  Pesquisador Visitante Nacional Senior (PVNS) |  |

|  |
| --- |
| **VI. Bolsas anteriores** |
| Agência financiadora | Nível | Início (mês/ano) | Término (mês/ano) |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **VII. Termo de compromisso**Declaro, para os devidos fins, que tenho ciência das obrigações inerentes à qualidade de bolsista CAPES e, nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as seguintes cláusulas:1. possuir o título de doutor há mais de 10 anos, quando da implementação da bolsa, obtido em cursos avaliados pela CAPES e reconhecidos pelo CNE/MEC. Em caso de diploma obtido em instituição estrangeira, este deverá ser analisado pelo Programa de Pós-Graduação;
2. dedicar-me integralmente às atividades do projeto;
3. elaborar Relatório de Atividades a ser submetido à aprovação do Supervisor do Projeto e encaminhar, à FACEPE, em até 60 (sessenta) dias após o encerramento da respectiva bolsa;
4. possuir curriculum vitae atualizado na Plataforma Lattes do CNPq, histórico de registro de patentes e/ou publicação de trabalhos científicos e tecnológicos de impacto e/ou prêmios de mérito acadêmico;
5. restituir à CAPES os recursos recebidos irregularmente, quando apurada a não observância das normas de bolsa da CAPES.

Estou ciente de que a bolsa poderá ser automaticamente interrompida caso não seja cumprida qualquer das condições estabelecidas neste Termo de Compromisso.Estou ciente, também, de que a bolsa recebida em desacordo com as condições fixadas, sem justificativas devidamente aceitas pela CAPES, me obriga a devolver, corrigidos, todos os valores da bolsa a mim creditados, a contar da constatação do descumprimento das condições.A inobservância dos requisitos citados acima, e/ou se praticada qualquer fraude pelo bolsista, implicará(ão) no cancelamento da bolsa, com a restituição integral e imediata dos recursos, de acordo com os índices previstos em lei competente, acarretando ainda, a impossibilidade de receber benefícios por parte da CAPES, pelo período de cinco anos, contados do conhecimento do fato.Tenho ciência que a bolsa será implementada respeitando regras previstas no Edital FACEPE nº 14/2018. |
| Data e assinatura do bolsista | Assinatura e carimbo do **Supervisor** do Projeto |