



Ministério da Saúde  
**FIOCRUZ**  
Fundação Oswaldo Cruz  
Instituto Oswaldo Cruz

**ANEXO I**  
**FORMULARIO DE INSCRIÇÃO DO**  
**PROGRAMA DE PÓS-DOCTORADO DO INSTITUTO OSWALDO CRUZ**

!Preencher com letra de imprensa ou digitar os dados!

**I - Dados do Candidato:**

Nome:	<input type="text"/>				
Nome Social:	<input type="text"/>				
Em cumprimento ao Decreto nº 8.727/2016, que dispõe sobre o uso do nome social e o reconhecimento da identidade de gênero de pessoas travestis e transexuais no âmbito da administração pública federal direta, autárquica e fundacional, os candidatos poderão solicitar no requerimento de inscrição a inclusão do seu nome social desde que acompanhado do nome civil.					
Carteira de Identidade:	<input type="text"/>	Expedida em:	<input type="text"/>	Órgão:	<input type="text"/>
CPF:	<input type="text"/>	Data de nascimento:	<input type="text"/>	Sexo:	<input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino
Nacionalidade:	<input type="text"/>	Passaporte (somente para estrangeiros):	<input type="text"/>		
Telefone Residencial:	<input type="text"/>	Celular:	<input type="text"/>		
Endereço eletrônico (e-mai):	<input type="text"/>				
CV Lattes:	<input type="text"/>				
Endereço:	<input type="text"/>				
Bairro:	<input type="text"/>	Cidade:	<input type="text"/>		
Estado:	<input type="text"/>	País:	<input type="text"/>	CEP:	<input type="text"/>

**II- Dados do Supervisor:**

Nome:	<input type="text"/>
Laboratório/ setor:	<input type="text"/>
Link CV Lattes:	<input type="text"/>
Chefia Imediata:	<input type="text"/>

### III - Dados do Projeto:

Título do Projeto:	<input type="text"/>		
Início:	<input type="text"/>	Término:	<input type="text"/>
Bolsa:	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Em caso afirmativo, indicar:	
Agência Financiadora:	<input type="text"/>		
Nº Processo:	<input type="text"/>		

### IV- Dados Profissionais( vinculo empregatício em instituição de ensino/pesquisa ou empresa):

Afastamento remunerado de emprego:	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Instituição:	<input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Pública
Razão Social:	<input type="text"/>
Endereço:	<input type="text"/>
Telefone:	<input type="text"/>

**Em caso de instituição pública será necessário anexar comprovante do afastamento.**

### V- Regime de dedicação ao programa:

<input type="text"/>	Horas semanais
----------------------	----------------

### VI- Termo de Compromisso:

Declaro, para fins de direito, conhecer o Regulamento do Programa de Pós- doutorado do IOC e assumo compromisso de dedicar-me às atividades descritas no projeto de pesquisa durante a vigência do estágio de Pós-Doutorado.

Em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Candidato:** \_\_\_\_\_  
(assinatura e carimbo)

**Supervisor do Candidato:** \_\_\_\_\_  
(assinatura e carimbo)

## Documentos necessários:

- ( ) Formulário de inscrição (anexo I), quando o estágio for **com e sem bolsa**;
- ( ) Cópia do termo de compromisso gestão da propriedade intelectual (anexo II), quando o estágio for **com e sem bolsa**;
- ( ) Cópia digitalizada de documento de identificação RG e CPF. No caso de estrangeiros, cópia do passaporte com visto de permanência no Brasil, em vigência ou protocolo, quando o estágio for **com ou sem bolsa**;
- ( ) 1 foto tamanho 3x4 (foto digital deve ser no formato de uma foto 3X4 com fundo branco identificada com o nome), quando o estágio for **com ou sem bolsa**;
- ( ) Cópia digitalizada do comprovante do título de Doutor, quando o estágio for **com e sem bolsa**;
- ( ) Cópia digitalizada do CV Lattes, quando o estágio for **com e sem bolsa**;
- ( ) Carta digitalizada do supervisor pelo estágio, com anuência do chefe do laboratório, formalizando o pedido de cadastro e vínculo do Profissional em uma das PPGSS, indicando a relevância do mesmo e declarando a existência de condições físicas e materiais para a realização do projeto, quando o estágio for **com e sem bolsa**;
- ( ) Carta digitalizada de anuência do coordenador de rede, no caso de Profissional **com bolsa INOVA-IOC**;
- ( ) Cópia digitalizada do termo de outorga ou aceitação de bolsa, quando o estágio for **com bolsa**;
- ( ) Comprovante de afastamento remunerado para Profissional com vínculo empregatício em outra instituição ou declaração de autonomia financeira, quando o estágio for **sem bolsa**;
- ( ) Cópia digitalizada do projeto de pesquisa (máximo 20 páginas), quando o estágio for **sem bolsa** ou com outros tipos de vínculo com a instituição;
- ( ) Cópia digitalizada do termo de adesão (anexo III), quando o estágio for **sem bolsa**;