|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CADASTRO DO PESQUISADOR – Auxílio à Organização JSPS**  [**Researcher’s Registration form**](http://www.fapesp.br/chamadas/registrationform.doc) | | | | | |
| **APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA EM TODOS OS PEDIDOS** | | | | | |
| **PESQUISADOR (não omita nem abrevie nomes)** | | | | | |
|  | | | | | |
| NOME: | | | | | |
| R.G.: | | | | | |
| SE ESTRANGEIRO, RNE: | | | PASSAPORTE: | | |
| OU OUTRO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO, TIPO: | | | | | NÚMERO: |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA (assinale apenas os cursos concluídos ou em andamento)** | | | | | |
|  | | | | | |
| GRADUAÇÃO | Mês e ano de início: | | | Mês e ano de conclusão: | |
| Curso: | | Duração em semestres: | | | |
| Instituição **(\*\*)** / Entidade **(\*)**: | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MESTRADO | Mês e ano de início: | Mês e ano de conclusão: |
| Curso: | | |
| Instituição **(\*\*)** / Entidade **(\*)**: | | |
| Departamento: | | |
| Orientador: | | |
| Título da dissertação: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOUTORADO | Mês e ano de início: | Mês e ano de conclusão: |
| Curso: | | |
| Instituição **(\*\*)** / Entidade **(\*)**: | | |
| Departamento: | | |
| Orientador: | | |
| Título da tese: | | |

**VÍNCULO EMPREGATÍCIO**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **Possui vínculo empregatício com alguma Entidade?**  **Sim  Não** | |
| SE SIM, PREENCHA OS CAMPOS ABAIXO, INDICANDO O VÍNCULO EMPREGATÍCIO ATUAL MAIS RELEVANTE | |
|  | |
| **ENTIDADE (\*)** | |
| **INSTITUIÇÃO** **(\*\*)** | |
| Departamento: | |
| Função Atual: | |
| Ano de Início na Entidade: | Ano de Início na Função: |
| Regime de Trabalho: | |
| Cargos ou Funções recentes, incluindo Chefias e Coordenações: | |
| **SE NÃO HOUVER VÍNCULO EMPREGATÍCIO, INFORME NO QUADRO ABAIXO O VÍNCULO ANTERIOR MAIS RELEVANTE** | |
|  | |
| Entidade **(\*):** | |
| Instituição **(\*\*):** | |
| Departamento: | |
| Tipo de vínculo **(\*\*\*):** | |
| Cargos ou Funções recentes, incluindo Chefias e Coordenações: | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SUB-ÁREAS EM QUE PODE DAR ASSESSORIA** **(indicar o código e o nome da sub-área - Consulte tabela FAPESP)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGOS DE SUB-ÁREAS: | | | | | | | | | | | | | NOMES DE SUB-ÁREAS: | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **- 0 0 -** |  |  |  | | 1) | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **- 0 0 -** |  |  |  | | 2) | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **- 0 0 -** |  |  |  | 3) | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **- 0 0 -** |  |  |  | 4) | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |

**(\*)** É a organização a que se vincula a Instituição. Exemplos:Universidades Estaduais Paulistas ou Federais no Estado de São Paulo, Secretarias de Estado do Governo do Estado de São Paulo;

**(\*\*)** É a organização onde será desenvolvido o projeto e, em geral à qual se vincula o Pesquisador responsável. A Instituição deve ter autoridade orçamentária para garantir apoio infra estrutural. Exemplos: Faculdades, Escolas ou Institutos das Universidades Estaduais Paulistas, Centros em Universidades Federais, Institutos de Pesquisa Estaduais;

**(\*\*\*)** Pesquisador Visitante, Pesquisador, Pós-Doutorado, Pesquisador Colaborador, etc..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PALAVRAS CHAVE, até dez, representativas para áreas de conhecimento em que atua** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Endereço para correspondência (todos os campos devem ser preenchidos, mas deve ser indicado o endereço preferencial)** | | | | | | | |  | Acadêmico | | | | | | |  | Residencial |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ENDEREÇO ACADÊMICO DO PESQUISADOR (no Brasil)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rua ou Avenida: | | | | | | | | | | | | | | Nº: | | | |
| Complemento: | | | | | | | | | | | | | CEP: | | | | |
| Cidade: | | | | | | | | | | | | | Estado: | | | | |
| Telefones: (DDD): | | | | | | | Telefone p/ contato (DDD): | | | | | | | | | | |
| FAX (DDD): | | | | | e-mail: | | | | | | | | | | | | |
| Se preferir que a correspondência seja enviada à caixa postal: Caixa Postal: | | | | | | | | | | | | | | | CEP: | | |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL (no Brasil)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rua ou Avenida: | | | | | | | | | | | | | | Nº: | | | |
| Complemento: | | | | | | | | | | | | | | CEP: | | | |
| Cidade: | | | | | | | | | | | | | | Estado: | | | |
| Telefones (DDD): | | Tel. emergencial (DDD): | | | | | | | | | | FAX (DDD): | | | | | |
| DADOS ADICIONAIS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data de nascimento: | | | | | | Sexo (M/F): | | | | | | Estado Civil: | | | | | |
| C.P.F.: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Naturalidade: | Cidade: | | | Estado: | | | | | | | País: | | | | | | |
| Nacionalidade: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Cônjuge: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RG do Cônjuge: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESSOA A AVISAR EM CASO DE EMERGÊNCIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefone (DDD): | | | Ramal: | | | | | | | Parentesco: | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ENDEREÇO NO EXTERIOR (se houver)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OS ENDEREÇOS ACADÊMICO/RESIDENCIAL INFORMADOS ACIMA SÃO DIFERENTES DOS ANTERIORMENTE CADASTRADOS NA FAPESP?  Sim  Não** | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| LOCAL, DATA E ASSINATURA DO PESQUISADOR |
|  |
|  |
| FUNDAÇÃO DE AMPARO À PESQUISA DO ESTADO DE SÃO PAULO CRIADA PELA LEI Nº. 5.918 DE 18/10/1960  Rua Pio XI, 1500 - Alto da Lapa - CEP. 05468-901 - São Paulo - SP Tel: (011) 3838-4000  FAX: (011) 3645-2421 – <http://www.fapesp.br> |

***FAPESP, DEZEMBRO DE 2014***