**INSTITUTO DE GEOCIÊNCIAS**

**UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO**

**PROGRAMA DE PÓS-DOUTORADO**

**CONCLUSÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I – Dados do Candidato** | | | | | | |
| **Nome:** | | |  | | | |
| **E-mail:** | | |  | | | |
|  | | | | | | |
| **II – Dados do Docente Responsável** | | | | | | |
| **Nome:** |  | | | | | |
| **Departamento:** | |  | | | | |
|  | | | | | | |
| **III – Dados do Programa** | | | | | | |
| **Título do Projeto** | | |  | | | |
| **Vigência:** | | | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | | | |
|  | | |  | | | |
| **IV – MOTIVO PARA O ENCERRAMENTO DAS ATIVIDADE** | | | | | | |
| **( ) Conclusão das atividades de pesquisa** | | | | **( ) Adquiriu vínculo empregatício** | | |
| **( ) Bolsa Não Renovada** | | | | **( ) Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
|  | | | | | |  |
| Declaro estar ciente de que o relatório final deve ser entregue em até 60 dias após o encerramento das atividades e de que a emissão de certificado dependerá da aprovação do relatório pela Comissão de Pesquisa, nos termos da Resolução CoPq 7406 de 03/10/2017 (<http://www.leginf.usp.br/?resolucao=resolucao-copq-no-7406-de-03-de-outubro-de-2017>). | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Assinatura do Pesquisador | | | |  | Assinatura do Docente Responsável | |

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS SOLICITADOS – CONCLUSÃO**

(Os pedidos só serão aceitos mediante entrega de todos os documentos impressos)

|  |
| --- |
| **Documentos** |
| 🞎 Formulário de encerramento preenchido e assinado |
| 🞎 Relatório final de atividades |
| 🞎 Parecer da agência de fomento sobre o relatório (se houver) |

* Os itens destacados em vermelho também devem ser enviados por e-mail para **cpqigc@usp.br** em arquivo PDF com, no máximo, 2 MB.