



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM IMUNOLOGIA BÁSICA E APLICADA
Av. Bandeirantes, 3.900 - 14.049-900-Ribeirão Preto- SP.

Fone (016) 3315.3242

E-mail: pgimuno@fmrp.usp.br/ppg.iba@usp.br

A Comissão Coordenadora do Programa (CCP) de Pós-Graduação Imunologia Básica e Aplicada da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo (FMRP-USP) torna pública, pelo presente Edital, a abertura do processo de inscrição e seleção de **uma (1) bolsa** do Programa Nacional de Pós-Doutorado – PNPd/CAPES, na área de Imunologia, com ênfase em **Imunologia Básica e Aplicada**.

O valor das bolsas é de R\$ 4.100,00 mensais e terá duração de 12 meses, prorrogável por até 36 meses, a depender do desempenho do bolsista, avaliado anualmente pela CCP do Programa.

De acordo com a portaria 086, de 03 de julho de 2013 os requisitos para inscrição de candidatos são:

I- possuir título de Doutor, quando da implementação da bolsa, obtido em cursos avaliados pela CAPES e reconhecidos pelo CNE/MEC. Em caso de diploma obtido em Instituição estrangeira, ele deverá ser analisado pelo Programa de Pós-Graduação;

II- disponibilizar o currículo atualizado na Plataforma Lattes do CNPq ou, se estrangeiro, currículo com histórico de registro de patentes e/ou publicação de trabalhos científicos e tecnológicos de impacto e/ou prêmios de mérito acadêmico;

III- Não ser aposentado ou estar em condição equiparada;

IV – não possuir bolsa de qualquer modalidade de outro programa da CAPES, de outra agência de fomento pública, nacional ou internacional, empresa pública ou privada ou vínculo empregatício.

V – estar apto a iniciar as atividades relativas ao projeto tão logo seja aprovado a sua candidatura pela CAPES.

INSCRIÇÕES

Para inscrição, o candidato deverá encaminhar, em arquivo único (**formato PDF**), os seguintes documentos:

- a) Carta de encaminhamento do supervisor justificando a necessidade do candidato.
- b) Carta de encaminhamento com dados do candidato (final do edital página 4)
- c) Projeto de Pesquisa e Plano de Trabalho (no máximo 10 páginas em fonte arial 12, espaçamento 1,5).
- d) *Curriculum Lattes* atualizado para candidatos brasileiros ou *Currículo Vitae* para candidatos estrangeiros.
- e) Cópia do diploma de doutorado;
- f) Súmula curricular do supervisor.

A documentação deverá ser encaminhada aos cuidados de:

Ana Cristine

Programa de Pós-graduação em Imunologia Básica e Aplicada

Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP

Avenida Bandeirantes, 3900

CEP: 14049-900 - Ribeirão Preto, São Paulo

e-mail: **ppg.iba@usp.br**

Fone: 55 16 3315-3242

A inscrição no processo seletivo implicará no conhecimento e aceitação das condições estabelecidas na Portaria CAPES no. 086 de 03 de julho de 2013, e neste Edital, não podendo o candidato alegar seu desconhecimento.

Prazo para inscrição: 10 a 28 de fevereiro de 2020.

PROCESSO SELETIVO

O processo seletivo será realizado por banca constituída por 3 (três) docentes indicados pela CCP do Programa de Pós-Graduação em Imunologia Básica e Aplicada da FMRP-USP.

A avaliação compreenderá:

- a) Análise do Currículo do candidato;
- b) Análise do projeto de pesquisa proposto;
- c) Avaliação da contribuição do bolsista para as atividades do programa;
- d) Avaliação da súmula curricular do supervisor;
- e) Entrevista presencial ou por Skype com os candidatos, **entre os dias 2 a 4 de março de 2020**, de acordo com a disponibilidade da banca.

DIVULGAÇÃO DO RESULTADO:

A divulgação do resultado do(s) candidato(s) aprovado(s) ocorrerá até dia **10/03/2020**

Ressaltamos que o bolsista deverá estar apto a iniciar as atividades de pesquisa, impreterivelmente, a partir de 10 de março 2020.

PROFA. DRA. VÂNIA LUIZA DEPERON BONATO

COORDENADORA DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM IMUNOLOGIA
BÁSICA E APLICADA DA FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO-USP.

DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO EMPREGATÍCIA

Eu, _____, portador(a)
do RG nº _____, CPF _____ declaro,
para os devidos fins, ao Programa Pós-Graduação Imunologia Básica e Aplicada
da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo
(FMRP-USP), que não sou aposentado (a) ou estou em situação equiparada e
que:

() Sou brasileiro(a) ou estrangeiro (a) residente no Brasil portador de visto
temporário ou permanente, sem vínculo empregatício;

() Sou estrangeiro(a), residente no exterior, sem vínculo empregatício;

() Sou docente ou pesquisador(a) no país com vínculo empregatício em
instituições de ensino superior (IES) ou pesquisador em instituições públicas
de pesquisa.

Ribeirão Preto, _____ de _____ de 2020

(assinatura)

Endereço Completo:

Telefone:

e-mail: