|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LogoPGDefinitivo.jpg | UNIVERSIDADE DE SÃO PAULOFACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETOComissão de Pós-Graduação CREDENCIAMENTO/RECREDENCIAMENTO | PROTOCOLO |

**INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO: Preenchimento obrigatório da página 01 e página correspondente à solicitação. Preencher no computador e imprimir.**

**PROGRAMA: CLÍNICA MÉDICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME:** | **CÓDIGO USP:** |
| **VÍNCULO (Profissional USP)**  FMRP Hemocentro HC FAEPA  Outro: | **FUNÇÃO:** Docente  Médico Pesquisador  Outra:  **Assinatura:** |
| **VÍNCULO (Profissional EXTERNO)**  **Instituição ou Agência de Fomento/Programa:**  **Vigência:**  **Linha de pesquisa:** |
| **PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO**  **Endereço eletrônico do Currículo Lattes atualizado:**  **NÚMERO DO ORCID:**  **SCOPUS:** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. CREDENCIAMENTO PARA:**  Orientação de alunos de Mestrado  Orientação de alunos de Mestrado e Doutorado | | |
| Coorientação:  Mestrado  Doutorado  Orientação específica:  Mestrado  Doutorado | | |
| NOME DO ALUNO: | | CÓDIGO USP: |
| TÍTULO DO PROJETO DO ALUNO (anexar resumo): | | |
| DATA: | Assinatura de Anuência do ALUNO: | |
| Mudança Orientador :  sim  não | Assinatura de Anuência do Atual Orientador (se houver mudança de orientador) : | |

|  |
| --- |
| **II. RECREDENCIAMENTO:** Mestrado  Mestrado e Doutorado |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **III. COORIENTAÇÃO:** Está dentro do prazo de encaminhamento à CCP?(M: 28 meses, D: 38 meses e DD: 48 meses) **SIM**  **NÃO** | | |
| **JUSTIFICATIVA DO ORIENTADOR** (somente para solicitações de **COORIENTAÇÃO**): | |
| Data: | Nome e Assinatura do Orientador: |
| **DA COMISSÃO COORDENADORA DO PROGRAMA:**  A solicitação atende as normas do Programa e o Regimento de Pós-Graduação da USP. | |
| Data de Aprovação CCP: | Assinatura e carimbo do Coordenador: |

|  |
| --- |
| **Para utilização da CPG – Solicitação:** |
| Deferida  Indeferida  À PRPG/\_\_\_\_\_, para providências.  Retirada de pauta para: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_ª Reunião da CPG de \_\_/\_\_/\_\_  Deferida “Ad referendum”\_\_/\_\_/\_\_ Referendado na \_\_\_\_\_ª Reunião da CPG de \_\_/\_\_/\_\_  Cadastrado no JANUS em \_\_/\_\_/\_\_ por \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Arquivado por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |
| Assinatura do Presidente da CPG: |

CREDENCIAMENTO E RECREDENCIAMENTO DE ORIENTADORES

Programa de Pós-Graduação em CLÍNICA MÉDICA

|  |
| --- |
| **INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO:** Preencher e enviar apenas a página 01 e a página correspondente ao pedido, somente com as informações solicitadas. Não enviar currículo Lattes e nem documentos desnecessários. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME:** | **DATA:** | **ASS.:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **I – ORIENTAÇÃO PLENA**  **1)** Linha de pesquisa e projetos condizentes com o Programa.   |  | | --- | |  |   **2)** Demonstrar histórico deprojeto de pesquisa financiado, ou estar vinculado a um grupo que se responsabilize pelo financiamento da pesquisa.   |  | | --- | |  |   **3) PRODUÇÃO CIENTÍFICA:** ter publicado, nos últimos 4 anos, 4 artigos em revista com fator de impacto (JCR) maior que 1 (INDICAR FATOR DE IMPACTO).   |  | | --- | |  |   **4) ATIVIDADE DIDÁTICA:** Proposta de disciplina.   |  |  | | --- | --- | | **Sigla** | **Nome** | |  |  |   **5)** É credenciado em algum outro programa de Pós-Graduação (da USP ou de fora)?  **SIM**  **NÃO**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Instituição/Programa** | **Início** | **Término** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  | |

|  |
| --- |
| **INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO:** Preencher e enviar apenas a página 01 e a página correspondente ao pedido, somente com as informações solicitadas. Não enviar currículo Lattes e nem documentos desnecessários. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME:** | **DATA:** | **ASS.:** |
| **II – RECREDENCIAMENTO:**  **1)** Linha de pesquisa e projetos condizentes com o Programa.   |  | | --- | |  |   **2)** Demonstrar histórico deprojeto de pesquisa financiado, ou estar vinculado a um grupo que se responsabilize pelo financiamento da pesquisa.   |  | | --- | |  |   **3) PRODUÇÃO CIENTÍFICA:**  **A)** ter publicado, nos últimos 4 anos, 4 artigos em revista com fator de impacto (JCR) maior que 1 (INDICAR FATOR DE IMPACTO).   |  | | --- | |  |   **B)** terpublicado, nos últimos 4 anos, 4 artigos em revista com fator de impacto (JCR) maior que 1, tendo aluno ou egresso sob sua orientação como 1º autor e o orientador como último (DESTACAR NOME DO ALUNO).   |  | | --- | |  |   **4) ATIVIDADE DIDÁTICA:** ter ministrado disciplinas no Programa no último período de credenciamento.   |  |  | | --- | --- | | **Sigla** | **Nome** | |  |  |   **5)** É credenciado em algum outro programa de Pós-Graduação (da USP ou de fora)?  **SIM**  **NÃO**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Instituição/Programa** | **Início** | **Término** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | |

|  |
| --- |
| **INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO:** Preencher e enviar apenas a página 01 e a página correspondente ao pedido, somente com as informações solicitadas. Não enviar currículo Lattes e nem documentos desnecessários. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME:** | **DATA:** | **ASS.:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **III – CREDENCIAMENTO ESPECÍFICO**  **(PRIMEIRO CREDENCIAMENTO PREFERENCIALMENTE)**  **(MÁXIMO: 02 ALUNOS DE MESTRADO E 01 DE DOUTORADO)**  **1)** Linha de pesquisa e projetos condizentes com o Programa.   |  | | --- | |  |   **2)** Demonstrar histórico deprojeto de pesquisa financiado, ou estar vinculado a um grupo que se responsabilize pelo financiamento da pesquisa.   |  | | --- | |  |   **3) PRODUÇÃO CIENTÍFICA:** ter publicado, nos últimos 4 anos, 4 artigos em revista com fator de impacto (JCR) maior que 1 (INDICAR FATOR DE IMPACTO).   |  | | --- | |  |   **4) ATIVIDADE DIDÁTICA:** Proposta de disciplina.   |  |  | | --- | --- | | **Sigla** | **Nome** | |  |  |   **Obs.: Portadores do título de doutor que não cumprirem com os requisitos mínimos de credenciamento especificados na orientação plena poderão, a critério da CCP, propor o credenciamento específico.**  **SOMENTE PARA DOUTORADO**:  **5)** **ORIENTAÇÃO EM PG (Concluídas):** Pelo menos um aluno de Mestrado titulado.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Nome do Aluno** | **Curso M/D** | **Data da Defesa** | |  |  |  |   **6)** É credenciado em algum outro programa de Pós-Graduação (da USP ou de fora)?  **SIM**  **NÃO**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Instituição/Programa** | **Início** | **Término** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  | |

|  |
| --- |
| **INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO:** Preencher e enviar apenas a página 01 e a página correspondente ao pedido, somente com as informações solicitadas. Não enviar currículo Lattes e nem documentos desnecessários. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME:** | **DATA:** | **ASS.:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **IV – COORIENTAÇÃO**  **1) PRODUÇÃO CIENTÍFICA:** ter publicado, nos últimos 4 anos, 4 artigos em revista com fator de impacto (JCR) maior que 1 (INDICAR FATOR DE IMPACTO).).   |  | | --- | |  | |  | |

|  |
| --- |
| **INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO:** Preencher e enviar apenas a página 01 e a página correspondente ao pedido, somente com as informações solicitadas. Não enviar currículo Lattes e nem documentos desnecessários. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME:** | **DATA:** | **ASS.:** |
| **V – ORIENTADORES EXTERNOS: Jovem Pesquisador, Pós-doutorando, Professor Visitante, Pesquisador Estagiário e outros.**  **(PREFERENCIALMENTE ESPECÍFICO)**  **1)** Linha de pesquisa condizente com o Programa.   |  | | --- | |  |   **2)** Demonstrar histórico deprojeto de pesquisa financiado, ou estar vinculado a um grupo que se responsabilize pelo financiamento da pesquisa.   |  | | --- | |  |   **3) PRODUÇÃO CIENTÍFICA:** ter publicado, nos últimos 4 anos, 4 artigos em revista com fator de impacto (JCR) maior que 1 (INDICAR FATOR DE IMPACTO).   |  | | --- | |  |   **4) ATIVIDADE DIDÁTICA:** Proposta de disciplina.   |  |  | | --- | --- | | **Sigla** | **Nome** | |  |  |   **5)** Justificativa circunstanciada do solicitante quanto à contribuição inovadora do projeto para o Programa.   |  | | --- | |  |   **6)** Demonstrar a existência de infraestrutura (física, material e/ou equipamento).   |  | | --- | |  |   **7)** Demonstrar a existência de recursos para financiamento do projeto proposto para orientação do pós-graduando.   |  | | --- | |  |   **8)** Anexar manifestação de um professor da instituição ou supervisor, com a anuência do chefe do Departamento ou equivalente, demonstrando concordância quanto à utilização do espaço para o desenvolvimento da orientação solicitada e à manutenção das condições para a execução do projeto do pós-graduando.  **9)** Orientações concluídas e em andamento na USP e fora dela (caso o interessado não comprove vínculo institucional estável o período de permanência na FMRP-USP deverá ser de pelo menos 75% do prazo máximo para o depósito da dissertação ou tese).   |  | | --- | |  |     **10)** É credenciado em algum outro programa de Pós-Graduação (da USP ou de fora)?  **SIM**  **NÃO**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Instituição/Programa** | **Início** | **Término** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | |