**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS**

**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM** **(PROGRAMA)**

**TERMO DE COMPROMISSO PARA VÍNCULO DE DOCENTE PERMANENTE**

*(Em conformidade com a Portaria no. 81, de 3 de junho de 2016, da CAPES)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Categoria:** | |  |
| □ | Bolsista de fixação | |
| □ | Pesquisador de agência federal ou estadual de fomento | |
| □ | Professor ou pesquisador aposentado | |
| □ | Professor ou pesquisador cedido por acordo formal | |
| □ | Docente em afastamento longo para estágio pós-doutoral, estágio sênior ou atividade relevante em Educação, Ciência, Tecnologia e Inovação | |

Eu, **(NOME COMPLETO)**, documento de identidade no**(INDICAR RG OU CPF E NÚMERO)**comprometo-me a atuar como professor permanente do Programa de Pós-Graduação em **(NOME DO PROGRAMA)**da Universidade Federal de Pelotas, pelo de período de **(DD)** de **(MM)** de **(AAAA)** a **(DD)** de **(MM)** de **(AAAA)** desenvolvendo as atividades declaradas em plano de trabalho apresentado ao Colegiado do Programa, bem como aquelas atinentes à categoria, conforme previstas na Portaria no. 81/2016 CAPES.

Pelotas,      de       de      .

**(NOME COMPLETO E ASSINATURA DO DOCENTE)**

*1ª via – Programa de Pós-Graduação*

*2ª via – Coordenação de Pós-Graduação/PRPPGi/UFPel*

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS**

**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM  (PROGRAMA)**

**PLANO DE TRABALHO PARA VÍNCULO DE DOCENTE PERMANENTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Categoria:** | |  |
| □ | Bolsista de fixação | |
| □ | Pesquisador de agência federal ou estadual de fomento | |
| □ | Professor ou pesquisador aposentado | |
| □ | Professor ou pesquisador cedido por acordo formal | |
| □ | docente em afastamento longo para estágio pós-doutoral, estágio sênior ou atividade relevante em Educação, Ciência, Tecnologia e Inovação | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prazo de vigência do plano:** | |  |
| □ | 24 meses | |
| □ | 36 meses | |
| □ | 48 meses | |
| □ | Prorrogação de       meses | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Título do plano de trabalho:** |  | |
| **Linha de pesquisa vinculada:** | |  |

1. **Resumo (até 500 palavras):**
2. **Justificativa (até 3000 palavras):**
3. **Objetivos:**
4. **Metodologia e detalhamento das atividades (em semestres):**
5. **Resultados esperados:**
6. **Relevância e impacto do plano para o desenvolvimento científico, tecnológico e/ou de inovação do PPG:**
7. **Referências:**

**(NOME COMPLETO E ASSINATURA DO DOCENTE)**