

Programa Capes/Politécnico de Turim
EDITAL CGCI N° 015/2006

1. DO OBJETO

A Fundação Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior – CAPES, e o *Politécnico di Torino*, Itália, firmaram em outubro de 2005, o acordo geral para avançar e desenvolver a cooperação entre si com o intuito de fomentar a mobilidade de estudantes de excelência nas habilitações de engenharia e arquitetura.

2. DAS CARACTERÍSTICAS

- 2.1 Promover e acompanhar o intercâmbio de doutorandos e pós-doutorandos brasileiros;
- 2.2 Promover a co-orientação de teses;
- 2.3 Possibilitar a permanência do estudante brasileiro na instituição italiana pelo prazo mínimo de 6 meses e no máximo de 12 meses.
- 2.4 Conceder bolsas anualmente com os seguintes benefícios:
 - 2.4.1 Mensalidade: €1.100,00;
 - 2.4.2. Auxílio instalação pro-rata pago de uma única vez, no Brasil;
 - 2.4.3 Seguro saúde pago de uma única vez, no Brasil;
 - 2.4.4 Passagem aérea internacional de ida e volta em classe econômica promocional. A reserva de passagem para realização de estudos no exterior deve ser efetuada exclusivamente pela agência de viagem credenciada pela Capes, por meio dos telefones (61) 2104-9146/9150 ou e-mail viagem@cpes.gov.br.

3. DOS REQUISITOS DOS PROGRAMAS DE PÓS-GRADUAÇÃO

- 3.1 Aprovação pela CPG do projeto a ser desenvolvido pelo candidato e encaminhamento pela Pró-reitoria;
- 3.2 Comprometimento por escrito em apoiar a co-orientação.

4. DOS REQUISITOS PARA CANDIDATURA DE BOLSISTAS

- 4.1 O Programa de doutorado habilitado apresentará cada candidato que deverá comprovar:
 - 4.1.1. Estar regularmente matriculado;
 - 4.1.2 Concordância do orientador brasileiro em participar e acompanhar as atividades, bem como em dividir a orientação com o colega italiano;
 - 4.1.4. Dedicar-se em regime integral às atividades acadêmicas;
 - 4.1.5. Não receber bolsa ou benefício financeiro de outras agências ou entidades brasileiras para o mesmo objetivo.
- 4.2. A infração ao item 4.1.5 significará o cancelamento imediato da bolsa e a obrigatoriedade do ressarcimento dos valores, monetariamente atualizados, que tenham sido pagos pela CAPES.

5. DOS DOCUMENTOS PARA CANDIDATURA DO BOLSISTA

- 5.1 Currículo atualizado em português disponível na plataforma Lattes;
- 5.2 Formulário da CAPES específico devidamente preenchido em português e com as assinaturas solicitadas;
- 5.3. Carta do orientador aprovando a candidatura do orientando ao programa;
- 5.4. Comprovante de que a CPG aprovou a candidatura do bolsista;
- 5.5. Declaração do candidato de estar ciente da necessidade de proficiência no idioma do país onde será realizado o estágio;

5.7. Programa de trabalho/pesquisa a ser desenvolvido, especificando claramente o que será obtido com o estágio no exterior;

5.9. Duas cartas de recomendação, para cada candidato(a).

6. DA AVALIAÇÃO

6.1.A CAPES e o Politécnico de Turim em conjunto farão a avaliação das candidaturas e a seleção dos aprovados.

6.2. Não serão analisadas candidaturas com documentação incompleta ou encaminhadas fora do prazo previsto no calendário.

7 DO CALENDÁRIO

7.1.**30 de julho**: Data de postagem limite para envio da candidatura

7.2.Agosto: Seleção e divulgação dos resultados

7.3.Setembro: Início das atividades na Itália

8 DO ENDEREÇAMENTO

A documentação deverá ser enviada em papel e em duas vias para o endereço abaixo:

Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior - CAPES

Coordenação Geral de Cooperação Internacional – CGCI

Ministério da Educação – Anexo I, 2º andar – sala 205

Caixa Postal 365

70359-970 – Brasília – DF

Fax: 0 XX (61) 3322-9458

Mais informações: politecnico@capes.gov.br.

PARA PREENCHIMENTO DO PROGRAMA DE DOUTORADO



Fundação Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior
Ministério da Educação - Anexos I e II - 2º andar - Caixa Postal 365
70359-970 - Brasília, DF - Brasil

FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO DE CANDIDATO(A) AO PROGRAMA
CAPES POLITÉCNICO DE TURIM

I IDENTIFICAÇÃO DA SOLICITAÇÃO	
Instituição _____	
Programa _____	
Código do programa _____	

II DADOS PESSOAIS DO REQUERENTE	
1 NOME COMPLETO _____	
FOTO 3X4	
2. CPF _____	3. IDENTIDADE Nº _____
4. SEXO () Masculino () Feminino	5. Data Nascimento _____
6. Local de nascimento (Cidades/Estado) _____	
7. Nacionalidade: _____	
8. Estado Civil: () Solteiro () Casado () Viúvo () Divorciado	
9. Dados do cônjuge Nome: _____	
CPF: _____	
Está solicitando ou possui bolsa ou auxílio de alguma entidade? () Sim () Não	
Qual(is)? _____	
10. Endereço para correspondência: (av., rua, nº) _____	

Bairro _____	Cidade: _____
Cidade: _____	Estado: _____ CEP: _____
Telefone: _____	Fax: _____
Endereço eletrônico: _____	
11. Pessoa a ser notificada em caso de emergência:	
Nome: _____	
Av, Rua, Nº: _____	
Cidade: _____	Estado: _____ Pais: _____
CEP: _____	Telefone: _____ Fax: _____
Endereço eletrônico: _____	

PARA PREENCHIMENTO DA PRÓ-REITORIA



Fundação Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior
 Ministério da Educação - Anexos I e II - 2º andar - Caixa Postal 365
 70359-970 - Brasília, DF – Brasil

TERMO DE ENCAMINHAMENTO DE CANDIDATURA

Instituição _____
 Programa _____
 Código do programa _____ Conceito: _____

Por este termo apresento a documentação obrigatória para a candidatura ao programa Colégio Doutoral Itália-Brasil de _____ para o período previsto de _____ a _____ e atesto que a escolha do mesmo atendeu todos os requisitos e procedimentos estabelecidos no edital.

Informo ainda manter, na Pró-Reitoria, para cumprimento das disposições legais, arquivo atualizado com informações acadêmicas e administrativas do bolsista e permanentemente á disposição da CAPES.

Local: _____ Data: _____

Pró-Reitor

Nome Completo

Assinatura



CAPES

Fundação Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior
 Ministério da Educação - Anexos I e II - 2º andar - Caixa Postal 365
 70359-970 - Brasília, DF - Brasil

III FORMAÇÃO E QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL

1. Curso (s) superior(es) concluído(s)

Nível	Instituição Faculdade/Departamento	Área	Título*	Início (mês/ano)	Término (mês/ano)
Pós- Graduação					
Graduação					

- Especificar: Bacharel, Licenciado, Mestre, Doutor, Livre Docente, Residência Médica, outro

2. Doutorado
 Nome do programa: _____
 Instituição: _____
 Cidade: _____
 Área do conhecimento: _____
 Créditos obtidos %: _____
 Data início do curso (mês/ano): _____
 Mudança de nível mestrado/doutorado? Sim () Não ()
 Data de previsão de conclusão dos créditos(mês/ano): _____
 Data prevista da defesa de tese(mês/ano): _____
 Orientador no Brasil: _____
 Telefone: _____ e-mail: _____
 Orientador na Itália: _____
 Telefone: _____ e-mail: _____
 Título da Tese: _____

3. Atividades profissionais (começar pelas atuais)

Empregador	Cargo ou função	Início Mês/ano	Término Mês/ano



Fundação Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior
 Ministério da Educação - Anexos I e II - 2º andar - Caixa Postal 365
 70359-970 - Brasília, DF - Brasil

III FORMAÇÃO E QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL(continuação)

4, Se docente indicar a categoria funcional e regime de trabalho:
 () Titular () Adjunto () Auxiliar () outro (especificar): _____
 () Dedicção exclusiva () 40 h () 20 h () outro (especificar): _____

5. Caso esteja realizando pesquisa atualmente indicar o título e o tipo de participação

Título			

6. Recebe Auxílio Para Desenvolver Esta(s) Pesquisa(s)? () Sim () Não
 Em caso afirmativo, mencionar a(s) fonte(s) montante(s) envolvido(s):

7. Bolsa(s) Ou Auxílio(s) Recebido(s) Nos Últimos Cinco Anos (relacionar indicando a finalidade do apoio, participação em evento, doutorado, mestrado):					
	Finalidade da Bolsa ou auxílio	Local	Financiador	Início Mês/ano	Término Mês/ano
Anteriores					
Atuais					



Fundação Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior
 Ministério da Educação - Anexos I e II - 2º andar - Caixa Postal 365
 70359-970 - Brasília, DF - Brasil

IV ESTUDOS E ATIVIDADES PRETENDIDOS

1. Área:

2. Período previsto: de _____ a _____
 (iniciando sempre no 1º dia do mês e terminando no último dia do mês)

3. Local dos estudos:

Instituição: _____

Cidade (obrigatório): _____

Orientador no exterior: _____

Endereço eletrônico: _____

4. Título do plano de estudos: _____

5. Resumo do plano de estudos: _____
