



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE**  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FISIOTERAPIA

**Área de Concentração: Fisioterapia e Desempenho Funcional**  
Via Washington Luís, Km 235 - CEP. 13.565-905 - SÃO CARLOS - SP  
TEL: (016) 3351-8448. E-mail: [ppgft@ufscar.br](mailto:ppgft@ufscar.br)

---

**BOLSA DO PROGRAMA NACIONAL DE PÓS-DOCTORADO – PNP/CAPE**

**EDITAL NÚMERO: 01/2018**

**Programa de Pós-Graduação em Fisioterapia**

A Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Fisioterapia (PPGFT) da Universidade Federal de São Carlos (UFSCar), torna pública a abertura de inscrições no Processo Seletivo para concorrer a uma (01) bolsa do Programa Nacional de Pós-Doutorado (PNPD/CAPE), para atuar junto a este Programa.

**1. Regulamentação**

**1.1.** O processo de seleção de candidato(a)s à bolsa PNP/CAPE pauta-se pelo disposto na Portaria CAPE número 086, 03 de julho de 2013, e nas disposições gerais do presente edital.

Mais informações podem ser acessadas no link a seguir.

[http://www.capes.gov.br/images/stories/download/legislacao/Portaria\\_86\\_2013\\_Regulamento\\_PNP.pdf](http://www.capes.gov.br/images/stories/download/legislacao/Portaria_86_2013_Regulamento_PNP.pdf)

**1.2.** O(a) candidato(a) selecionado(a) deverá ser supervisionado por um(a) docente credenciado(a) no PPGFT/UFSCar, que manifeste interesse em receber o(a) bolsista, nas Linhas de Pesquisa definidas neste Edital, e que não esteja supervisionando bolsistas PNP/CAPE em período de vigência coincidente com o Cronograma do presente Edital.

**2. Objetivo**

**2.1.** O presente processo visa selecionar um(a) pesquisador(a) doutor(a) para desenvolver estudos de alto nível, no âmbito do Programa de Pós-Graduação em Fisioterapia da UFSCar, relacionadas às Linhas de Pesquisa do PPGFT de docentes do núcleo permanente na área Fisioterapia e Desempenho Funcional. Mais informações podem ser acessadas no link: <http://www.ppgft.ufscar.br/>.

**3. Duração e valor da bolsa**

**3.1.** Para o(a) candidato(a) selecionado(a) será oferecida uma bolsa no valor mensal de R\$ 4.100,00 (quatro mil e cem reais), por um período de duração inicial de 12 (doze) meses, com possível renovação anual para os próximos 12 (doze) meses, até atingir o limite máximo de 24 (vinte e quatro) meses. A implementação da bolsa está prevista para março de 2018, com recebimento da primeira mensalidade em abril de 2018, a depender do calendário de implementação divulgado pela CAPE para o ano de 2018.

**4. Modalidade e requisitos do(a) bolsista**

**4.1.** Serão aceitas candidaturas nas modalidades “a” ou “c”, prevista no inciso V do Art. 5º da Portaria CAPE no. 086, de 03 de julho de 2013.

## 5. Atribuições e atividades a serem desenvolvidas pelo(a) bolsista

O(a) bolsista selecionado(a) deverá:

- 5.1. Desenvolver pesquisa original de acordo com a Linha de Pesquisa do(a) supervisor(a);
- 5.2. Oferecer no mínimo uma atividade (palestra/seminário) anual apresentando o status de desenvolvimento de sua pesquisa como PNPd no PPGFT/UFSCar;
- 5.3. Publicar e/ou submeter artigos científicos, resultantes da pesquisa realizada no período de vigência da bolsa, em co-autoria com o(a) respectivo(a) supervisor(a) no PPGFT/UFSCar, e em periódicos com fator de impacto em concordância com a classificação estabelecida pela CAPES para a área da Educação Física, sendo estes em nível A1, A2 ou B1. O(A) bolsista deverá comprovar a publicação, aceite ou submissão dos artigos científicos no relatório final.
- 5.4. Participar de atividades acadêmico/científicas, que se apresentarem necessárias ao PPGFT/UFSCar, durante a vigência da bolsa; dentre estas a coordenação de ciclos de seminários, o oferecimento de disciplinas no Programa como professor(a) co-responsável, o auxílio na organização de eventos promovidos pelo Programa, a co-orientação de estudantes, entre outras.
- 5.5. Apresentar relatório anual de atividades, a título de renovação da bolsa, e relatório completo ao concluir a bolsa, conforme modelo disponível em anexo a este Edital.

## 6. Atribuições do(a) supervisor(a) para o(a) bolsista selecionado(a)

O(a) supervisor(a) deverá:

- 6.1. Acompanhar todas as atividades desenvolvidas pelo(a) bolsista;
- 6.2. Apoiar o(a) bolsista no que for possível para a plena execução da pesquisa;
- 6.3. Encaminhar ao PPGFT/UFSCar, uma avaliação formal das atividades do(a) bolsista, a cada ano, a partir do início da bolsa do(a) candidato(a) contemplado(a), anexada ao relatório obrigatório a ser apresentado pelo(a) bolsista ao PPGFT/UFSCar;
- 6.4. Se for o caso, solicitar a qualquer tempo, o cancelamento da bolsa em caso de desempenho insuficiente, desistência, abandono, interrupção ou finalização da vigência máxima da bolsa, estabelecida nos termos do Art. 17 da Portaria CAPES no. 086, de 03 de julho de 2013, e deste Edital.

## 7. Inscrições

7.1. As inscrições deverão ser efetuadas pessoalmente ou por terceiros mediante procuração simples, junto à Secretaria do PPGFT/UFSCar, sediada na Universidade Federal de São Carlos, Centro de Ciências Biológicas e da Saúde, situada na Rodovia Washington Luís, Km 235, São Carlos, SP, Brasil, CEP: 13565-905, conforme Cronograma apresentado neste Edital.

7.2. As inscrições por via postal serão aceitas desde que postadas *por Sedex* ou serviço similar de entrega rápida, com data máxima de recebimento pelo setor de protocolo da UFSCar, *campus* São Carlos, dentro do período de inscrições, conforme Cronograma apresentado neste Edital. Os documentos deverão ser enviados para a Secretaria do PPGFT/UFSCar, sediada na Universidade Federal de São Carlos, Centro de Ciências Biológicas e da Saúde, situada na Rodovia Washington Luís, Km 235, São Carlos, SP, Brasil, CEP:

13565-905.

### 7.3. Documentação para inscrição

Para inscrição ao referido Processo Seletivo deverão ser entregues os documentos listados a seguir:

**7.3.1.** Formulário de inscrição devidamente preenchido, conforme modelo em anexo a este Edital;

**7.3.2.** Cópia simples do RG e do CPF para candidatos brasileiros, e do RNE acrescido do Passaporte para candidatos estrangeiros, acompanhada pela apresentação dos originais;

**7.3.3.** Cópia autenticada do RG e do CPF para candidatos brasileiros, e do RNE acrescido do Passaporte para candidatos estrangeiros residentes no Brasil, quando a documentação for encaminhada via correio ou a inscrição for realizada por terceiros com devida procuração;

**7.3.4.** Currículo Lattes, devidamente documentado, para pesquisadores brasileiros ou estrangeiros, e, excepcionalmente para estrangeiros Curriculum Vitae, conforme modelo disponível neste Edital;

**7.3.5.** Projeto de Pesquisa com Plano de Trabalho a ser desenvolvido durante o estágio pós-doutoral, elaborado em consonância com as Linhas de Pesquisa do PPGFT/UFSCar (<http://www.ppgft.ufscar.br/>) e atribuições previstas para o(a) bolsista neste Edital, conforme modelo em anexo e conforme especificações apresentadas no item 8.4 deste Edital .

**7.3.6.** Carta informando se há algum tipo de vínculo pessoal e/ou profissional com um dos membros do Corpo Docente do PPGFT (<http://www.ppgft.ufscar.br/>).

**7.3.7.** Carta de anuência do Supervisor;

**7.3.8.** Carta de recomendação profissional encaminhada por pesquisador que tenha orientado ou supervisionado atividades de pesquisa previamente realizadas pelo(a) candidato(a).

**7.4.** Serão aceitas somente as inscrições que atenderem às exigências deste Edital e que estiverem com a documentação completa.

## 8. Critério de seleção

**8.1.** A seleção do(a) bolsista será feita pela análise e arguição do Projeto de Pesquisa e do Plano de Trabalho e análise do Currículo do(a) candidato(a), apresentado segundo normas descritas neste Edital. A arguição do projeto de pesquisa e plano de trabalho será realizada presencialmente ou à distância via uso de recurso computacional que permita comunicação pela Internet através de conexões de voz e vídeo.

**8.2.** A nota final (NF) será computada através da média aritmética das notas atribuídas individualmente à (A) Análise e arguição do Projeto de Pesquisa e do Plano de Trabalho e do (B) Currículo, de acordo com a expressão:

$$NF = \frac{A + B}{2}$$

**8.3.** O Currículo será avaliado de acordo com os critérios estabelecidos a seguir:

<b>Grupo I (GI) - Produção científica, artística, técnica, cultural:</b>		
<b>Descrição dos itens</b>	<b>Número máximo pontuado</b>	<b>Pontuação do item</b>
Artigos científicos completos publicados e/ou aceitos em periódicos científicos indexado no ISI/JCR. Só serão quantificados os artigos nos quais o candidato seja primeiro, segundo ou último autor.	-	JCR $\geq$ 2,0: 3,0 pontos; 0,9<JCR<2,0: 2,0 pontos; JCR $\leq$ 0,9: 1 ponto
Autor de livro Internacional na linha de pesquisa pretendida (com ISBN ou ISSN, com no mínimo 50 páginas, publicado por editora pública ou privada)	2	1 cada
Autor de livro Nacional na linha de pesquisa pretendida (com ISBN ou ISSN, com no mínimo 50 páginas, publicado por editora pública ou privada)	2	0,5 cada
Autor de capítulo de livro Internacional na linha de pesquisa pretendida	2	0,25 cada
Autor de capítulo de livro Nacional na linha de pesquisa pretendida	2	0,15 cada
Membro de corpo editorial de periódico indexado ISI/JCR	2	1,5 cada
Revisor ad-hoc de periódico indexado ISI/JCR	3	0,1 cada
Responsável/coordenador de projeto regular ou temático de pesquisa apoiado por agências de fomento	-	5 cada
Responsável por patente de produto/processo	2	1,5 cada
<b>Grupo II (GII) - Atividades didáticas:</b>		
<b>Descrição</b>	<b>Número máximo pontuado</b>	<b>Pontuação do item</b>
Docência em Instituição de Ensino Superior (IES) com responsabilidade por ministrar disciplina regular de curso de Graduação	24 meses	0,1 por mês
Docente responsável por disciplina em Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu	24 meses	0,15 por mês
Supervisor de pós-doutorado com bolsa de agência de fomento	-	3 cada
Orientador de mestrado, doutorado ou doutorado direto com bolsa de agência de fomento	-	3 cada
Orientador de iniciação científica com bolsa de agência de fomento	-	1 cada

Orientação de alunos de Pós-Graduação Stricto Sensu (M e/ou D)	5	1 por aluno
Orientação de trabalho de conclusão de cursos de graduação e iniciação científica sem bolsa	5	0,2 por aluno
Co-orientação de aluno em Pós-Graduação Stricto Sensu	5	0,2 por aluno
Participação como membro titular em bancas de dissertação de mestrado e doutorado Stricto Sensu	3	0,01 por banca
<b>Grupo III (GIII) - Atividades de doutorado sanduíche:</b>		
<b>Descrição</b>	<b>Número máximo pontuado</b>	<b>Pontuação do item</b>
Doutorado sanduíche no exterior (com bolsa)	12 meses	0,2 por mês
	<b>Pontuação Final (GI + GII + GIII)</b>	

A pontuação final será obtida pelo somatório da pontuação de cada grupo, ou seja, Pontuação final = soma pontuação GI + soma pontuação GII + soma pontuação GIII

**8.4.** O Projeto de Pesquisa e o Plano de trabalho serão avaliados conjuntamente, segundo os seguintes critérios e respectivas pontuações descritas a seguir.

A. Apresentação e organização do Projeto e do Plano de trabalho, de acordo com os critérios sugeridos neste Edital (1,0 – até um ponto);

B. Capacidade de síntese, argumentação teórica e coerência na apresentação e contextualização do problema abordado (2,0 – até dois pontos);

C. Pertinência nas questões e hipóteses a serem investigadas, bem como dos objetivos e metas a serem alcançados (2,0 – até dois pontos);

D. Possibilidades de interação e colaborações nacionais e internacionais com grupos de pesquisa de reconhecida excelência na área (1,0 – até um ponto);

E. Relevância científica, tecnológica, educacional e social da pesquisa dentro da temática abordada (2,0 – até dois pontos);

F. Exequibilidade, coerência e relevância dos resultados previstos e apresentados no Plano de trabalho e cronograma de atividades (2,0 – até dois pontos).

8.4.1. A pontuação final para esse quesito deverá ser a somatória das pontuações individuais atribuídas aos itens de A a F.

**Nota:** Todas as atividades previstas para a execução do projeto de pesquisa, bem como demais atividades listadas neste edital, como por exemplo publicação de artigos, oferecimento de disciplinas, seminários e palestras, deverão ser apresentadas no Plano de Trabalho acompanhado pelo Cronograma de Atividades previstas para o período de vigência da bolsa. O Plano de trabalho deverá considerar os

24 meses possíveis de bolsa, explicitando as atividades por trimestres previstas para serem executadas a cada ano. A cada renovação, o(a) bolsista deverá apresentar relatório destacando as atividades cumpridas de acordo com o plano inicial de trabalho apresentado. Ficará a cargo da CPG designar Comissão para avaliação do Relatório e pedido de renovação da bolsa, quando for o caso.

## 9. Resultado Final

**9.1.** O(a)s candidato(a)s serão classificado(a)s em ordem decrescente da nota final, calculada segundo a expressão descrita no critério de seleção, sendo que o primeiro será selecionado(a) para a concessão da bolsa do Programa Nacional de Pós-Doutorado - PNPd/CAPES.

**9.2.** O resultado final do Processo Seletivo será publicado na página eletrônica do PPGFT/UFSCar ([www.ppgft.ufscar.br](http://www.ppgft.ufscar.br)), conforme o estabelecido no cronograma.

**9.3.** O resultado da seleção será submetido à homologação pela Comissão do PPGFT (CPG)/UFSCar.

## 10. Entrega da documentação para implementação da bolsa

**10.1.** O(a) candidato(a) selecionado(a) para atribuição da bolsa deverá apresentar a documentação listada a seguir no prazo estipulado no Cronograma deste Edital, sob pena de desclassificação. Os documentos deverão ser entregues pessoalmente na Secretaria do PPGFT/UFSCar.

**10.1.1.** Carta de confirmação de interesse para implementação da bolsa;

**10.1.2.** Cópia do diploma de doutorado (\*), ou documento equivalente hábil a comprovar a conclusão do doutorado (\*), emitido por Programa de Pós-Graduação reconhecido pela CAPES. Em caso de diploma obtido em instituição estrangeira, este deverá ser analisado pela Comissão do PPGFT (CPG)/UFSCar;

**10.1.3.** Documento discriminando os dados da conta corrente no Banco do Brasil, na modalidade pessoa física como titular (não conjunta e não poupança);

**10.1.4.** Título de eleitor (\*);

**10.1.5.** Certidão de Quitação Eleitoral;

**10.1.6.** Carteira de Reservista para candidatos do sexo masculino (\*);

**10.1.7.** Certidão de Nascimento ou Casamento (\*);

**10.1.8.** Termo de compromisso assinado conforme modelo proposto segundo Portaria CAPES no. 086, de 03 de julho de 2013.

(\*). Cópia simples com apresentação dos documentos originais.

**10.1.9.** Após implementação da bolsa, o pesquisador deverá proceder sua formalização junto à UFSCar, seguindo o disposto na Resolução ConsUni 787, disponível no link a seguir:

<http://www.propq.ufscar.br/pesquisador/Resolucao%20CONSUNI%20no%20787-%2031102014.pdf>

## 11. Comissão de Seleção

**11.1.** O presente processo seletivo será conduzido por Comissão de Seleção, a ser composta por profissionais preferencialmente credenciados junto ao PPGFT (<http://www.ppgft.ufscar.br/>), nomeada pela Comissão do PPGFT (CPG)/UFSCar.

**11.2.** Cada candidato(a) inscrito(a) deverá informar em declaração própria, conforme modelo em anexo, se há algum tipo de vínculo pessoal e/ou profissional com membros do Corpo Docente do PPGFT.

**11.3.** Em função das informações colhidas nas declarações dos(as) candidatos(as), a Comissão do PPGFT (CPG)/UFSCar, após diligenciar para esclarecimento do que se fizer necessário, deliberará sobre a constituição da Comissão de Seleção, divulgando sua decisão. A CPG deverá constituir a Comissão de Seleção baseada no princípio de ausência de conflito de interesses entre o(a)s candidato(a)s e os membros avaliadores.

## 12. Disposições Gerais

**12.1.** O atendimento da secretaria do PPGFT se dá em dias úteis das 08h às 11h30 e das 14h às 17h, horário oficial de São Carlos-SP, Brasil, devendo ser observado o período de vigência do horário de verão. E-mail para contato: [ppgft@ufscar.br](mailto:ppgft@ufscar.br). Telefone para contato: +55 16 3351-8448.

**12.2.** Ao inscrever-se no processo seletivo, o(a) candidato(a) reconhece e aceita as normas estabelecidas neste Edital em acordo com a Portaria CAPES no. 086 de 03 de julho de 2013.

**12.3.** O(a)s candidato(a)s poderão entrar em contato com a Secretaria do PPGFT por e-mail e/ou por telefone para eventuais esclarecimentos.

**12.4.** A admissão de recurso administrativo deverá obedecer as normas vigentes cabíveis e ser interposta formalmente no prazo previsto no Cronograma do presente Edital. Os recursos serão julgados pela Comissão de Seleção e aprovado pela CPG/PPGFT.

**12.5.** Todos os resultados previstos no Cronograma e, sempre que necessários, avisos oficiais e normas complementares ao presente Edital serão divulgados em <http://www.ppgft.ufscar.br/>.

**12.6.** É de responsabilidade exclusiva do(a) candidato(a) o acompanhamento dos procedimentos e de eventuais avisos oficiais complementares ao presente Edital.

**12.7.** Será considerado(a) não apto(a) ao processo seletivo o(a) candidato(a) que deixar de cumprir as regras e condições estabelecidas no presente Edital e prestar declarações e/ou apresentar documentos falsos.

**12.8.** Os casos omissos serão analisados pela Comissão de Seleção e aprovados pela Coordenação do PPGFT/UFSCar.



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE**

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FISIOTERAPIA

**Área de Concentração: Fisioterapia e Desempenho Funcional**  
Via Washington Luís, Km 235 - CEP. 13.565-905 - SÃO CARLOS - SP  
TEL: (016) 3351-8448. E-mail: [ppgft@ufscar.br](mailto:ppgft@ufscar.br)

**13. Cronograma deste Edital para o Processo Seletivo à Bolsa PNPd/CAPES no PPGFT/UFSCar**

ATIVIDADE	PERÍODO
Divulgação do Edital	22/01/2018
Prazo para impugnação do edital ou solicitação de esclarecimentos	22/01/2018 a 25/01/2018
Publicação do resultado de impugnação do edital ou solicitação de esclarecimentos	26/01/2018
Inscrições	26/01/2018 a 09/02/2018
Publicação da lista de inscrições deferidas e Comissão de Seleção	15/02/2018
Recurso da lista de inscrições deferidas e impugnação de membros da Comissão de Seleção	16/02/2018 a 20/02/2018
Publicação da lista definitiva de inscrições e da Comissão de Seleção	21/02/2018
Análise e arguição do projeto de pesquisa e do plano de trabalho/ Análise do Currículo	22/02/2018 a 23/02/2018
Divulgação do resultado da seleção	26/02/2018
Solicitação de recurso ao resultado	27/02/2018 a 12/03/2018
Resultado final	13/03/2018
Confirmação de interesse e entrega de documentação para implementação das bolsas	13/03/2018 a 15/03/2018

São Carlos, 22 de janeiro de 2018

**Prof. Dr. Fábio Viadanna Serrão**  
Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Fisioterapia  
Universidade Federal de São Carlos



### **CHECK LIST E ANEXOS DO EDITAL**

#### **CHECK LIST**

##### **Para inscrição no Processo Seletivo**

1. \_\_\_ Formulário de inscrição devidamente preenchido.
2. \_\_\_ Cópia simples do RG e do CPF para candidatos brasileiros, e do RNE acrescido do Passaporte para candidatos estrangeiros residentes no Brasil, acompanhada pela apresentação dos originais. Cópia autenticada do RG e do CPF para candidatos brasileiros, e do RNE acrescido do Passaporte para candidatos estrangeiros residentes no Brasil, quando a documentação for encaminhada via correio ou a inscrição for realizada por terceiros com devida procuração
3. \_\_\_ Currículo devidamente documentado
4. \_\_\_ Projeto de Pesquisa com Plano de Trabalho a ser desenvolvido
4. \_\_\_ Declaração de vínculo pessoal e/ou profissional com membros do Corpo Docente do PPGFT
5. \_\_\_ Carta de anuência do(a) Pesquisador(a) Supervisor(a)
6. \_\_\_ Carta de recomendação

#### **CHECK LIST**

##### **Para implementação da bolsa**

1. \_\_\_ Cópia do diploma de doutorado (\*), ou documento equivalente hábil a comprovar a conclusão do doutorado (\*), emitido por Programa de Pós-Graduação reconhecido pela CAPES. Em caso de diploma obtido em instituição estrangeira, este deverá ser analisado pela Comissão do PPGFT (CPG)/UFSCar
2. \_\_\_ Declaração de confirmação de interesse para implementação da bolsa
3. \_\_\_ Título de eleitor (\*)
4. \_\_\_ Certidão de Quitação Eleitoral
5. \_\_\_ Carteira de Reservista para candidatos do sexo masculino (\*)
6. \_\_\_ Certidão de Nascimento ou Casamento (\*)
7. \_\_\_ Termo de compromisso assinado conforme modelo proposto segundo Portaria CAPES no. 086.

**(\*) Cópia simples com apresentação dos documentos originais**



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS  
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE**

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FISIOTERAPIA

**Área de Concentração: Fisioterapia e Desempenho Funcional**  
Via Washington Luís, Km 235 - CEP. 13.565-905 - SÃO CARLOS - SP  
TEL: (016) 3351-8448. E-mail: [ppgft@ufscar.br](mailto:ppgft@ufscar.br)

---

**PREENCHA ADEQUADAMENTE O FORMULÁRIO A SEGUIR\***

(\* ) esse texto deverá ser deletado do documento definitivo a ser apresentado ao PPGFT

## FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Estágio de Pós-Doutorado

### DADOS PESSOAIS DO CANDIDATO

Nome:

Nome da mãe:

Nome do pai:

Data de nascimento:

Naturalidade:

Nacionalidade:

Número do RG/órgão expedidor/ data de expedição:

Número do CPF:

Número do passaporte (Estrangeiros):

Número do Título eleitoral:

Endereço residencial completo:

Email para contato:

Número de telefone:

Nome do banco que possui conta corrente:

Número da conta corrente:

Número da agência da conta corrente:

## **MODELO PARA ELABORAÇÃO DE PROJETO DE PESQUISA E PLANO DE TRABALHO\***

(\* ) esse texto deverá ser deletado do documento definitivo a ser apresentado ao PPGFT

### Estágio de Pós-Doutorado

Título do Projeto:

Área de Concentração:

Linha de Pesquisa:

Nome do Candidato com assinatura:

Nome do Supervisor com assinatura:

Local e Data:

### Projeto de Pesquisa e Plano de Trabalho

#### 1. INTRODUÇÃO (sugestão 1 a 2 páginas)

Em poucos parágrafos o candidato deverá contextualizar a temática abordada, explicitando as principais informações e premissas relacionadas à problemática abordada no respectivo Projeto de Pesquisa apresentado, justificando sua relevância.

#### 2. HIPÓTESES E/OU OBJETIVOS (sugestão 1 a 2 páginas)

Os objetivos de trabalho, hipóteses e/ou questionamentos deverão estar bem explicitados com base nas premissas apresentadas na Introdução.

#### 3. METODOLOGIA (sugestão 1 a 2 páginas)

Deverá ser apresentada uma descrição sucinta, embasada cientificamente e referenciada, destacando o material objeto de pesquisa, quando for o caso, e a metodologia a ser empregada no Projeto de Pesquisa.

#### 4. COLABORAÇÕES NACIONAIS E/OU INTERNACIONAIS (sugestão: 1 página)

Eventuais colaborações e/ou parcerias poderão ser elencadas e destacadas no corpo do Projeto de Pesquisa.

#### 4. RESULTADOS ESPERADOS (sugestão: 1 página)

Os resultados esperados deverão ser claramente descritos, destacando-se as metas a serem alcançadas, como consequência do desenvolvimento do referido Projeto de Pesquisa, e de acordo com os prazos de renovação da bolsa previstos no item 3.1 desse Edital.

#### 5. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS (sugestão: 1 página)

Uma lista contendo as principais referências bibliográficas consultadas deverá ser apresentada, de acordo com normas de um periódico internacional indexado de sua preferência.

#### 6. PLANO DE TRABALHO E CRONOGRAMA DE ATIVIDADES (sugestão: 1 página)

Todas as atividades previstas para a execução do projeto de pesquisa, bem como demais atividades listadas neste edital, como por exemplo publicação de artigos, oferecimento de disciplinas, seminários e palestras, deverão ser apresentadas no Plano de Atividades acompanhado pelo Cronograma de Atividades previstas para o período de vigência da bolsa.



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE**  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FISIOTERAPIA

**Área de Concentração: Fisioterapia e Desempenho Funcional**  
Via Washington Luís, Km 235 - CEP. 13.565-905 - SÃO CARLOS - SP  
TEL: (016) 3351-8448. E-mail: **ppgft@ufscar.br**

**MODELO PARA ELABORAÇÃO DE DECLARAÇÃO DE VÍNCULO DE RELAÇÃO\***

(\* ) esse texto deverá ser deletado do documento definitivo a ser apresentado ao PPGFT

**NO CASO DE NÃO POSSUIR VÍNCULO\***

**DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que não possuo qualquer vínculo pessoal e/ou profissional com pesquisadores credenciados no corpo docente do Programa de Pós-Graduação em Fisioterapia da Universidade Federal de São Carlos, São Carlos, São Paulo.

Local e Data

Assinatura  
Nome completo

**NO CASO DE POSSUIR VÍNCULO\***

**DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que possuo vínculo pessoal e/ou profissional com os pesquisadores credenciados no corpo docente do Programa de Pós-Graduação em Fisioterapia da Universidade Federal de São Carlos, São Carlos, São Paulo, listados a seguir:

Nome do Membro	Tipo de vínculo conforme relação abaixo

(\* ) Os vínculos a serem declarados são:

- I - Docente do qual seja ou tenha sido cônjuge ou companheiro(a), mesmo que tenha se separado ou divorciado judicialmente;
- II - Docente do qual seja ascendente ou descendente ou colateral até o terceiro grau, seja tal parentesco por consanguinidade ou afinidade;
- III - Docente que tenha amizade íntima ou inimizade notória com o(a) candidato(a) ou com os(as) respectivos(as) cônjuges, companheiros(as), parentes consanguíneos e afins até terceiro grau;
- IV - Docente que seja sócio do(a) candidato(a) na mesma sociedade empresarial;
- V - Outras situações de impedimento ou suspeição previstas em lei.

Local e Data

Assinatura  
Nome completo



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS  
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE**

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FISIOTERAPIA

**Área de Concentração: Fisioterapia e Desempenho Funcional**  
Via Washington Luís, Km 235 - CEP. 13.565-905 - SÃO CARLOS - SP  
TEL: (016) 3351-8448. E-mail: **ppgft@ufscar.br**

---

**MODELO PARA ELABORAÇÃO DE CARTA DE ANUÊNCIA DO SUPERVISOR\***

(\* ) esse texto deverá ser deletado do documento definitivo a ser apresentado ao PPGFT

**CARTA DE ANUÊNCIA**

Venho por meio desta manifestar meu interesse em supervisionar o(a) Dr(a). **(inserir nome completo do candidato\*)** em seu estágio pós-doutoral, a ser realizado sob minha supervisão, e comprometo-me a oferecer condições adequadas ao pleno desenvolvimento das atividades requeridas à função que lhe é atribuída nos termos estabelecidos pelo Programa de Pós-Graduação em Fisioterapia da Universidade Federal de São Carlos, para estágio de pós-doutoramento no país.

Sem mais para o momento, me despeço cordialmente,

Local e Data

Assinatura  
Nome completo



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE**  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FISIOTERAPIA

**Área de Concentração: Fisioterapia e Desempenho Funcional**  
Via Washington Luís, Km 235 - CEP. 13.565-905 - SÃO CARLOS - SP  
TEL: (016) 3351-8448. E-mail: [ppgft@ufscar.br](mailto:ppgft@ufscar.br)

**MODELO PARA ELABORAÇÃO DE CARTA DE RECOMENDAÇÃO\***

(\*) esse texto deverá ser deletado do documento definitivo a ser apresentado ao PPGFT

**CARTA DE RECOMENDAÇÃO**

Venho por meio desta manifestar minha satisfação em recomendar o(a) Dr(a). **inserir nome completo do candidato(\*)** para realizar seu estágio pós-doutoral, no Programa de Pós-Graduação em Fisioterapia, da Universidade Federal de São Carlos.

**Inserir parágrafo descrevendo características e competências da pessoa recomendada que se mostram relevantes para ocupar função de pesquisador pós-doutor(\*)**

Sem mais para o momento, me despeço cordialmente

Local e Data

Assinatura  
Nome completo



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE**  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FISIOTERAPIA

**Área de Concentração: Fisioterapia e Desempenho Funcional**  
Via Washington Luís, Km 235 - CEP. 13.565-905 - SÃO CARLOS - SP  
TEL: (016) 3351-8448. E-mail: [ppgft@ufscar.br](mailto:ppgft@ufscar.br)

---

**MODELO PARA ELABORAÇÃO DE CURRÍCULUM VITAE na ausência de Currículo Lattes\***  
(\* ) esse texto deverá ser deletado do documento definitivo a ser apresentado ao PPGFT

## FOREIGN RESEARCHER CURRICULUM VITAE

### 1. PROFESSIONAL DATA/ACTIVITY

Full name:

E-mail:

Date of birth:

Country:

Present position Start date (month/year):

P.O. box Zip code:

Start / End date Country Start / End date Country:

Start / End date Country Start / End date Country:

Start / End date Country:

Institution:

Department:

Office address:

City:

State/Province:

Country:

Phone number:

Fax number:

### 2. ACADEMIC BACKGROUND

2.1. Degree:

Field of knowledge:

Institution/City/Country:

### 3. RESEARCH INTERESTS

### 4. CURRENT POSITION



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS  
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE**

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FISIOTERAPIA

**Área de Concentração: Fisioterapia e Desempenho Funcional**  
Via Washington Luís, Km 235 - CEP. 13.565-905 - SÃO CARLOS - SP  
TEL: (016) 3351-8448. E-mail: [ppgft@ufscar.br](mailto:ppgft@ufscar.br)

---

## 5. WORK EXPERIENCE

### 5.1. Institution - Start - End date

Position:

Activities:

Local:

## 6. SCIENTIFIC, TECHNOLOGICAL AND ARTISTIC PRODUCTION

6. Papers presented in congresses, seminars, conferences, etc.

7. Participation in expositions, presentations, etc.

8. Motion pictures, videos, audiovisual and media production

9. Patents

10. Books

11. Book Chapters

12. Articles in scientific journals

13. Articles for scientific divulgement

4. Advised theses

## 7. MAIN PUBLICATIONS

Relevant publications related to the project

## 8. LANGUAGES

Indicate your language proficiency:

P - poor Language speaking

G - good reading

E - excellent writing

Language:

Speaking:

Reading:

Writing:





**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE**  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FISIOTERAPIA

**Área de Concentração: Fisioterapia e Desempenho Funcional**  
Via Washington Luís, Km 235 - CEP. 13.565-905 - SÃO CARLOS - SP  
TEL: (016) 3351-8448. E-mail: [ppgft@ufscar.br](mailto:ppgft@ufscar.br)

---

**MODELO PARA ELABORAÇÃO DE DECLARAÇÃO DE INTERESSE\***

(\* ) esse texto deverá ser deletado do documento definitivo a ser apresentado ao PPGFT

**DECLARAÇÃO DE CONFIRMAÇÃO DE INTERESSE PARA IMPLEMENTAÇÃO DA BOLSA**

Venho por meio desta manifestar interesse na implementação da bolsa para realizar estágio pós-doutoral no Programa de Pós-Graduação em Fisioterapia da Universidade Federal de São Carlos.

Sem mais para o momento, me despeço cordialmente

Local e Data

Assinatura  
Nome completo



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE**  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FISIOTERAPIA

**Área de Concentração: Fisioterapia e Desempenho Funcional**  
Via Washington Luís, Km 235 - CEP. 13.565-905 - SÃO CARLOS - SP  
TEL: (016) 3351-8448. E-mail: **ppgft@ufscar.br**

**MODELO PARA ELABORAÇÃO DE TERMO DE COMPROMISSO\***

(\* ) esse texto deverá ser deletado do documento definitivo a ser apresentado ao PPGFT

**TERMO DE COMPROMISSO**

Declaro, para os devidos fins, que eu, **inserir nome completo do bolsita(\*)**, CPF **inserir número de CPF(\*)**, pesquisador(a) de pós-doutorado vinculado(a) ao Programa de Pós-Graduação em Fisioterapia da Universidade Federal de São Carlos, tenho ciência das obrigações inerentes à qualidade de beneficiário(a) de bolsa, aprovada conforme o art. 5º, inciso V, alínea “a” do regulamento vigente do Programa CAPES/PNPD e, nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as seguintes cláusulas:

I – possuir o título de doutor, quando da implementação da bolsa, obtido em cursos avaliados pela CAPES e reconhecidos pelo CNE/MEC; II – apresentar curriculum vitae atualizado na Plataforma Lattes do CNPq ou, se estrangeiro, modelo de Currículo (Anexo III da Portaria CAPES/MEC nº. XXX/2013), 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 situação equiparada; IV – ser brasileiro ou portador de visto temporário no Brasil sem vínculo empregatício; V- elaborar Relatório de Atividades Anual a ser submetido à aprovação do Programa de Pós-Graduação e encaminhar Relatório Final em até 60 (sessenta) dias após o encerramento da respectiva bolsa; VI – restituir à CAPES os recursos recebidos irregularmente, quando apurada a não observância das normas do PNPD, salvo se motivada por caso fortuito, força maior, circunstância alheia a sua vontade ou doença grave devidamente comprovada e fundamentada, acarretando a impossibilidade de receber benefícios por parte da CAPES, pelo período de até cinco anos, contados do conhecimento do fato. A avaliação dessas situações fica condicionada à aprovação pela Diretoria Executiva da CAPES, em despacho fundamentado.

Assinatura do(a) beneficiário(a) da bolsa  
Local e Data

Assinatura e Carimbo do Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação

Assinatura do Representante da Comissão de Bolsas Capes

## MODELO PARA ELABORAÇÃO DE RELATÓRIO DE ATIVIDADES

(\* ) esse texto deverá ser deletado do documento definitivo a ser apresentado ao PPGFT

### Relatório de Estágio de Pós-Doutorado

Título do Projeto:

Nome:

Supervisor:

Área:

Período de Vigência:

### Tópicos Abordados no Relatório

#### 1. PRINCIPAIS RESULTADOS DA PESQUISA (RESUMO DAS ATIVIDADES)

Considerando o plano de atividades proposto, indicar o estágio de desenvolvimento das atividades de pesquisa, relatando e discutindo de forma sumarizada os principais resultados produzidos.

#### 2. PUBLICAÇÕES RESULTANTES

Indicar os trabalhos e/ou publicações decorrentes da pesquisa de pós-doutoramento, apresentado cópia da primeira página do artigo ou a versão do trabalho que foi submetido ou está em vias de submissão.

#### 3. ATIVIDADES ACADÊMICO/DIDÁTICAS

Informar sobre a participação em seminários, palestras e oferecimento de cursos e/ou disciplinas no PPGFT/UFSCar.

#### 4. ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO

Informar sobre a participação em orientações e co-orientações de estudantes de IC (iniciação científica), M (mestrado) e/ou D (doutorado).

#### 5. ATIVIDADES ACADÊMICO/CIENTÍFICAS

Informar sobre a participação em eventos científicos e apresentação de trabalhos, palestras, minicursos, etc. fora do PPGFT.

#### 6. OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES

Relatar sobre quaisquer atividades que julgar meritórias para serem destacadas neste relatório.

#### 7. PERSPECTIVAS FUTURAS E CRONOGRAMA DE ATIVIDADES (no caso de continuidade da bolsa)

Fazer um relato das atividades futuras que serão desenvolvidas na próxima etapa do estágio pós-doutoral, de acordo com o plano inicial de atividades propostas.

#### 8. AVALIAÇÃO PESSOAL

Fazer uma avaliação global do trabalho apontando as dificuldades e facilidades encontradas em relação ao ambiente de pesquisa, infraestrutura e dinâmica do grupo de pesquisa em que o estágio pós-doutoral está sendo desenvolvido.



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE**  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FISIOTERAPIA

**Área de Concentração: Fisioterapia e Desempenho Funcional**  
Via Washington Luís, Km 235 - CEP. 13.565-905 - SÃO CARLOS - SP  
TEL: (016) 3351-8448. E-mail: [ppgft@ufscar.br](mailto:ppgft@ufscar.br)

---

#### 9. AVALIAÇÃO DO SUPERVISOR

Solicitar ao supervisor que faça uma avaliação sobre o seu estágio pós-doutoral, e apresente-a em anexo, ao final deste relatório, devidamente assinada.