**Programa de Pós-Doutorado da FEA-RP/USP**

**Formulário de RENOVAÇÃO**

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO SUPERVISOR:** |
|  |
| **NOME:**  **DEPARTAMENTO:** |

|  |
| --- |
| **2. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO:** |
|  |
| **NOME:**  **ENDEREÇO:**  **BAIRRO:**       - **COMPLEMENTO:**  **CEP:**       - **CIDADE:**       - **ESTADO:**  **TELEFONES: RESIDENCIAL:**       **CELULAR:**  **E-MAIL:**  **ENDEREÇO DO CURRÍCULO LATTES:** http://lattes.cnpq.br/ |

|  |
| --- |
| **3. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO:** |
|  |
| **TÍTULO DO PROJETO:**  **TÍTULO EM INGLÊS:**  **ÁREA DE PESQUISA:**  Agropecuária  Biológica  Exata  Humana e Social  **DURAÇÃO DA RENOVAÇÃO:**       meses |

|  |
| --- |
| **4. MODALIDADE:** |
|  |
| NÃO ALTERADA  ALTERADA PARA: |

|  |
| --- |
| **5. INFRAESTRUTURA NECESSÁRIA PARA O DESENVOLVIMENTO DO PROJETO:** |
|  |
| Mesa/cadeira  Armário  Computador  **Infraestrutura adicional (softwares, base de dados etc.):** |