

**CRENCIAMENTO DE PROFESSOR COLABORADOR, NOS TERMOS DA RESOLUÇÃO
USP 6483/2012.**

PROJETO

NOME DO(A) CANDIDATO(A): _____

DEPARTAMENTO/ÁREA/DISCIPLINA: _____

ATIVIDADES RELACIONADAS A:

() Ensino de Graduação; () Ensino de Pós-Graduação; () Pesquisa; () Cultura e Extensão
Universitária (*assinalar duas ou mais modalidades às quais o Projeto e Plano de Trabalho estão
vinculados*).

Título do Projeto (indicar de forma clara e concisa o conteúdo do Projeto e atividades propostas).

Resumo do Projeto — indicar e justificar, de forma clara e concisa, o conteúdo do Projeto e as atividades propostas,
relacionando-as com o interesse das atividade de pesquisa desenvolvidas pela FMUSP.

Assinatura do(a) candidato(a) _____

Objetivos e Metodologia, relacionando as atividades propostas com o interesse institucional do Departamento e da FMUSP

(Usar o verso ou anexar folha avulsa, se necessário)

Atividades desenvolvidas - descrever, sucintamente, as atividades que já vem desenvolvendo como membro do corpo clínico do HC, relacionadas às modalidades às quais está vinculado o Projeto; (ensino de graduação e/ou ensino de pós-graduação e/ou atividades de pesquisa e/ou atividades de cultura e extensão universitária).

(Usar o verso ou anexar folha avulsa, se necessário)

Assinatura do(a) candidato(a) _____

PLANO DE TRABALHO – PROJETO MULTIÁREAS

NOME DO CANDIDATO: _____

DEPARTAMENTO/ÁREA/DISCIPLINA: _____

**PRINCIPAIS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS PELO(A) CANDIDATO(A) NO BIÊNIO
2013-2015 E RESULTADOS ESPERADOS**

Graduação:

Pós-Graduação:

Cultura e Extensão:

Pesquisa:

Assinatura do(a) candidato(a) _____

Parecer consubstanciado do Departamento:

Aprovação pelo Conselho de Departamento _____

Data ____/____/____