|  |
| --- |
| **PLANO DE ESTÁGIO PÓS-DOUTORAL SEM BOLSA** |
| **Nome** | <Inserir nome aqui> |
| **Período do estágio** | dia/mês/ano a dia/mês/ano |
| **Duração** | (00) meses |
| **Linha de pesquisa** | ( ) Processos Básicos em Psicologia e Neurociências( ) Processos Sociointerativos e Desenvolvimento Humano ( ) Processos Psicossociais, Poder e Práticas Coletivas |
| **Laboratório ou****Grupo de pesquisa** |  |
| **Já realizou outro estágio pós-doutoral?** |
| ( ) Não |  |  |
| ( ) Sim. | Onde? \_Quanto?  |
| **OBJETIVOS DO ESTÁGIO** |
|  |
| **JUSTIFICATIVA E BENEFÍCIOS PARA O/A CANDIDATO/A** (máximo 1 página) |
|  |
| **JUSTIFICATIVA E BENEFÍCIOS PARA O/A CANDIDATO/A** (máximo 1 página) |
|  |
| **ATIVIDADES QUE PRETENDE DESENVOLVER NO PPGPSI/UFPE** (máximo 3 páginas)\* Atividades de pesquisa, de formação de recursos humanos, de intercâmbio com docente, discentes e grupos que integram o PPGPsi/UFPE, publicações, além de ações relacionadas à inserção social. |
|  |

**CRONOGRAMA DO ESTÁGIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Período** | dia/mês/ano a dia/mês/ano |

|  |  |
| --- | --- |
| **ATIVIDADES** | **<ANO>** |
| **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Recife, de de

Declaro ter conhecimento sobre a Instrução Normativa do PPGPsi/UFPE, que especifica as finalidades, critérios e procedimentos para Estágio Pós-doutoral no Programa de Pós- Graduação em Psicologia, da Universidade Federal de Pernambuco, sem bolsa e reconheço que este estágio não enseja, sob qualquer hipótese, vínculo empregatício ou obrigação de remuneração por parte da UFPE em relação ao estagiário(a), nem implica responsabilidade de indenizações por eventuais danos ou prejuízos decorrentes das atividades a serem realizadas.

*<Assinatura>*

Nome completo do/a candidato/a