

SOLICITAÇÃO DE CRÉDITOS ACADÊMICOS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU EM PESQUISA CLÍNICA EM DOENÇAS INFECCIOSAS

| | |
|-----------------------------------|--|
| Nome do Aluno: _____ | <input type="checkbox"/> Mestrado Acadêmico |
| E-mail: _____ | <input type="checkbox"/> Doutorado Acadêmico |
| Telefone de Contato: (____) _____ | Ano de Entrada: _____ |

ESPECIFICAR A SOLICITAÇÃO DO DOCUMENTO ANEXADO

| Outras Atividades acadêmicas realizadas | N º de créditos | Total de créditos | Créditos Solicitados |
|--|--|-------------------|----------------------|
| 1. Validação de créditos em disciplinas realizadas em outro Programa* | - | - | |
| 2. Validação de créditos em disciplinas isoladas do Programa (até 02 anos anteriores a matrícula) * | - | - | |
| 3. Isenção de créditos em disciplinas obrigatórias, para o curso de doutorado** | - | - | |
| 4. Curso de pós-graduação <i>lato sensu</i> , em nível de qualificação, atualização, aperfeiçoamento, livre, extensão realizado na FIOCRUZ ou em outra instituição que tenha programa de pós-graduação <i>stricto sensu</i> . | 1 crédito para cada 15 horas/aula | Até 6 créditos | |
| 5. Curso de pós-graduação <i>lato sensu</i> , em nível de especialização, realizado na FIOCRUZ ou em outra instituição que tenha programa de pós-graduação <i>stricto sensu</i> (até 02 anos anteriores a matrícula) *** | 6 créditos por curso | Até 6 créditos | |
| 6. Jornada Científica da FIOCRUZ | 1 crédito por jornada com produção | Até 2 créditos | |
| 7. Atividades promovidas por Centro de Estudos ou equivalente, na FIOCRUZ | 1 crédito por cada 10 sessões | Até 2 créditos | |
| 8. Estágio de docência (obrigatório para bolsistas da CAPES) | 1 crédito para cada 30 horas práticas | Até 6 créditos | |
| 9. Treinamento no País e/ou no exterior | 1 crédito para cada 30 horas práticas | Até 4 créditos | |
| 10. Coorientação de monografia de residência médica ou de especialização, orientada pelo próprio orientador | 2 créditos por orientação concluída | Até 2 créditos | |
| 11. Assistente de orientação de mestrando do Programa de PG-PCDI do INI, orientado pelo próprio orientador (somente alunos do Doutorado) | 3 créditos por dissertação concluída | Até 6 créditos | |
| 12. Coorientação de bolsista de iniciação científica (IC - PIBIC, FAPERJ, CNPq ou equivalente) orientado pelo próprio orientador | 2 créditos por orientação por ano | Até 4 créditos | |
| 13. Horas-aula ministrada em programas de pós-graduação <i>stricto sensu</i> ou <i>lato sensu</i> (especialização, residência, atualização ou aperfeiçoamento) na FIOCRUZ ou em outra instituição que tenha programa de Pós-Graduação <i>stricto sensu</i> | 1 crédito para cada 8 horas/aula ministradas | Até 4 créditos | |
| 14. Participação em congressos/simpósios internacionais ou nacionais | 1 crédito para cada 15 horas/aula | Até 2 créditos | |
| 15. Registro de pedido de patente (com protocolo do INPI) | 2 créditos por registro concedido | Até 2 créditos | |
| 16. Concessão de patente | 4 créditos por patente concedida | Até 4 créditos | |
| 17. Conferencista, palestrante, ou convidado em mesas redondas, oficinas de trabalho ou cursos em congressos/simpósios nacionais ou internacionais | 1 crédito | Até 4 créditos | |
| 18. Primeiro autor de trabalhos completos/resumos publicados em anais ou apresentação oral/pôster em congressos/simpósios nacionais ou internacionais | 1 crédito para cada 2 publicações/apresentações | Até 4 créditos | |
| 19. Premiação por apresentação de trabalho científico em congressos/simpósios internacionais ou nacionais | 1 crédito – nacional 2 créditos – internacional | Até 2 créditos | |
| 20. Autor de livro científico completo publicado por editora conceituada | 4 créditos | | |
| 21. Autor de capítulo de livro científico publicado por editora conceituada | 2 créditos | | |

* anexar declaração ou certificado

** anexar histórico do mestrado, ementa da disciplina e ou conteúdo programático

*** concluídos até dois anos antes da matrícula no curso.

Data da entrega do formulário: _____ / _____ / _____

Assinatura do aluno

Assinatura do orientador

Preenchimento pela Secretaria Acadêmica

ENCAMINHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

Coordenador do Programa

Parecer:

Belieito _____

Assinatura:

Data:

Coordenador da Disciplina

Parecer:

Belendo _____ ch

Assinatura:

Data:

□ CPG

Parecer:

Delendo _____ c

Accipiters:

Date:

Data de Inclusão no SIGA:

Responsável: