****

**Governo do Estado do Rio de Janeiro**

**Universidade do Estado do Rio de Janeiro**

**Faculdade de Direito**

**Programa de Pós-graduação em Direito**

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE COMPLEMENTAÇÃO FINANCEIRA**

**O pedido para autorização de complementação financeira deve ser prévio ao vínculo e o discente só poderá adquirir o vínculo com a autorização do orientador e aprovação do colegiado do PPGD. (A autorização deve ser publicada em ata do colegiado antes do discente adquirir o vínculo).**

Enviar o pedido exclusivamente para o e-mail bolsasppgduerj@gmail.com

Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nível: Mestrado ( ) Doutorado ( )

Linha de pesquisa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matrícula:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço residencial na região metropolitana do Rio de Janeiro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(anexar comprovante)**

Nome completou do orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Especificar o tipo da complementação financeira: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(anexar comprovante)**

Atividades que serão realizadas**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(anexar comprovante)**

Fonte pagadora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(anexar comprovante)**

Valor da complementação financeira: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(anexar comprovante)**

Data do início do vínculo**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(anexar comprovante)**

Agência de fomento da bolsa recebida pelo PPGD UERJ:

( ) FAPERJ ( ) FAPERJ nota 10 ( ) CNPQ ( ) CAPES PROEX

Declaro para os devidos fins, que todas as informações prestadas nesse formulário são verdadeiras.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_   de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    de\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura do discente)

(Nome do discente) (Matricula)

**\*Anexar o termo de autorização de complementação financeira assinado pelo orientador (a) com a documentação comprobatório do vínculo empregatício.**

**\*No comprovante do vínculo empregatício precisa constar o valor que será recebido, carga horária que será trabalhada e a fonte pagadora.**

**Atenção!! Observar o modelo do termo para cada agência de fomento.**

**ORIENTAÇÕES:**

**BOLSAS FAPERJ**

1. O discente que solicitar a autorização para complementação financeira para bolsas FAPERJ deverá enviar para o e-mail bolsasppgduerj@gmail.com o termo de autorização de seu orientador assinado e datado com **cópia da CTPS, do contrato de trabalho ou outro documento que comprove o vínculo empregatício. (o pedido será encaminhado ao colegiado do PPGD para avaliação);**
2. Se o bolsista tiver a autorização do vínculo aprovado pelo colegiado terá que solicitar a assinatura do coordenador do PPGD e do presidente da comissão de bolsas no termo. Essa documentação após ser assinada deve ser enviada juntamente com a ata de autorização do colegiado para o e-mail bolsasppgduerj@gmail.com;
3. O acumulo será informado na plataforma SUCUPIRA.

Orientações da FAPERJ para complementação financeira:

 Disponível em : [**https://www.faperj.br/?id=84.7.0**](https://www.faperj.br/?id=84.7.0)

1. Para bolsas de Mestrado, Doutorado e Pós-doutorado em curso, é obrigatório não ter vínculo empregatício de qualquer natureza ou outra fonte de renda, excetuando-se contrato para atividade docente temporária em instituição pública ou privada, na Educação Básica ou no Ensino Superior, seja com vínculo empregatício seja por meio de bolsas para atuação temporária, tais como as bolsas CEDERJ e bolsas SEEDUC, ou ainda em empresas, desde que este trabalho seja relacionado ao trabalho de conclusão de curso, sempre respeitando o limite de 20h de trabalho;
2. Em qualquer caso de acúmulo, será exigido o consentimento por escrito do orientador/supervisor e do coordenador do Programa de Pós-graduação (no caso dos pós-graduandos) ou do dirigente imediato ao qual o pós-doutorando tem sua bolsa vinculada (coordenador da pós-graduação ou Diretor da Instituição);
3. No caso de atividades em empresas, além do estabelecido acima, deverá ser justificada a compatibilidade da atividade com o trabalho de conclusão, que deverá ser avaliado pela Diretoria da FAPERJ ao qual o Edital da bolsa está associado, que poderá não aprovar, no caso de não haver compatibilidade entre as atividades.

**Justificativa:** A experiência como Professor é uma forma de qualificar melhor o estudante ou profissional para o exercício futuro na carreira docente. Assim, como a atividade ligada a uma empresa estimula a inovação.

A limitação em 20 h semanais visa não comprometer o desenvolvimento do projeto vinculado à bolsa, desde que tenha a anuência do(a) orientador(a) ou supervisor(a) e da Instituição.

Observação: Em caso de alguma Instituição de Ensino Superior ou empresa tenha qualquer irregularidade ou inadimplência com a FAPERJ, não será permitido o acúmulo de bolsa com o contrato de Professor ou pesquisador, após análise do recurso a esse Conselho Superior.

Todos os Editais e chamadas da FAPERJ, nas modalidades de bolsas relacionadas a esses estudantes e profissionais, terão que se adaptar à nova regra aprovada pelo Conselho Superior da FAPERJ. Esta regra igualmente deverá fazer parte do Manual de Prestação de Contas da FAPERJ.



**Governo do Estado do Rio de Janeiro**

**Universidade do Estado do Rio de Janeiro**

**Faculdade de Direito**

**Programa de Pós-graduação em Direito**

**FAPERJ**

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA COMPLEMENTAÇÃO FINANCEIRA-**

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a) <NOME COMPLETO DO(A) ALUNO(A)>, regularmente matriculado no Programa de Pós-graduação em <PROGRAMA>, desde <MÊS E ANO>, nível <ME/DO>, sob a matrícula <Nº DA MATRÍCULA>, passará a ter vínculo com <NOME DA EMPRESA OU INSTITUIÇÃO DE ENSINO> a partir de <DIA, MÊS E ANO>, no cargo < NOME DA ATIVIDADE PROFISSIONAL> <DISCRIMINAR ATIVIDADES (INFORMAR NOME DA DISCIPLINA MINISTRADA EM CASO DE PROFESSOR)> com remuneração no valor de R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Sou de parecer favorável que o(a) referido(a) aluno(a) mantenha a **bolsa FAPERJ** visto que suas atividades profissionais estão relacionadas à sua área de atuação e de interesse para sua formação acadêmica, científica e tecnológica com a pesquisa desenvolvida na tese/dissertação < NOME DA PESQUISA> e são de interesse para a formação acadêmica, científica e tecnológica do (a) bolsista, sou de parecer favorável que o(a) referido(a) bolsista mantenha a bolsa FAPERJ.

Em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Orientador

De acordo,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura e Carimbo do Coordenador do Programa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo do Presidente da Comissão de Bolsa

**ORIENTAÇÕES:**

**BOLSAS CNPQ**

1. O discente que solicitar a autorização para complementação financeira para bolsas do CNPQ deverá enviar para o e-mail bolsasppgduerj@gmail.com o termo de autorização de seu orientador assinado e datado com **cópia da CTPS, do contrato de trabalho ou outro documento que comprove o vínculo empregatício. (o pedido será encaminhado ao colegiado do PPGD para avaliação);**
2. Se o bolsista tiver a autorização do vínculo aprovado pelo colegiado terá que solicitar a assinatura do coordenador do PPGD e do presidente da comissão de bolsas no termo. Essa documentação após ser assinada deve ser enviada juntamente com a ata de autorização do colegiado para o e-mail bolsasppgduerj@gmail.com;
3. O acumulo será informado na plataforma SUCUPIRA.

Portaria conjunta CAPES CNPQ:

[file:///C:/Users/GPesquisa/Downloads/portarias\_conjuntas\_n\_1\_e\_2\_capes-cnpq\_15-07-2010.pdf](file:///C%3A%5CUsers%5CGPesquisa%5CDownloads%5Cportarias_conjuntas_n_1_e_2_capes-cnpq_15-07-2010.pdf)



**Governo do Estado do Rio de Janeiro**

**Universidade do Estado do Rio de Janeiro**

**Faculdade de Direito**

**Programa de Pós-graduação em Direito**

**CNPQ**

**TERMO DE AUTORIZAÇÃOPARA COMPLEMENTAÇÃO FINANCEIRA**

Em conformidade com a Portaria Conjunta **CAPES, CNPQ,** nº 01, de 15 de julho de 2010, que dispõe sobre a complementação financeira proveniente de outras fontes para os **bolsistas** **CAPES e CNPq** e para todos os fins de direito, eu <NOME COMPLETO DO ORIENTADOR>, CPF: <XXX.XXX.XXX-XX>, residente <ENDEREÇO COMPLETO, autorizo que o(a) bolsista CNPQ<NOME COMPLETO DO(A) BOLSISTA>, regularmente matriculado no Programa de Pós-graduação em<PROGRAMA>, desde <MÊS E ANO>, nível <ME/DO>,CPF: <XXX.XXX.XXX-XX>, receba complementação financeira de corrente do vínculo com <NOME DA EMPRESA OU INSTITUIÇÃO DE ENSINO>,**a partir de**<DIA, MÊS E ANO>,no cargo< NOME DA ATIVIDADE PROFISSIONAL><DISCRIMINAR ATIVIDADES (INFORMAR NOME DA DISCIPLINA MINISTRADA EM CASO DE PROFESSOR)>, com carga horária de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e remuneração no valor de R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Considerando que as atividades profissionais descritas estão relacionadas à pesquisa desenvolvida na dissertação/tese: < NOME DA PESQUISA>e são de interesse para a formação acadêmica, científica e tecnológica do (a) bolsista, sou de parecer favorável que o(a) referido(a) bolsista mantenha a bolsa CNPQ.

Em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Orientador

De acordo,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura e Carimbo do Coordenador do Programa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo do Presidente da Comissão de Bolsas

**BOLSAS CAPES PROEX**

**ORIENTAÇÕES:**

1. O discente que solicitar a autorização para complementação financeira para bolsas da CAPES deverá enviar para o e-mail bolsasppgduerj@gmail.com o termo de autorização de seu orientador assinado e datado com **cópia da CTPS, do contrato de trabalho ou outro documento que comprove o vínculo empregatício. (o pedido será encaminhado ao colegiado do PPGD para avaliação);**
2. Se o bolsista tiver a autorização do vínculo aprovado pelo colegiado terá que solicitar a assinatura do coordenador do PPGD e do presidente da comissão de bolsas no termo. Essa documentação após ser assinada deve ser enviada juntamente com a ata de autorização do colegiado para o e-mail bolsasppgduerj@gmail.com;
3. O acúmulo será informado na plataforma SUCUPIRA.

 Portaria conjunta CAPES, CNPQ:

[**file:///C:/Users/GPesquisa/Downloads/portarias\_conjuntas\_n\_1\_e\_2\_capes- cnpq\_15-07-2010.pdf**](file:///C%3A/Users/GPesquisa/Downloads/portarias_conjuntas_n_1_e_2_capes-%20%20%20%20%20cnpq_15-07-2010.pdf)

 **Portaria CAPES PROEX**

[**https://www.gov.br/capes/pt-br/centrais-de-conteudo/portaria-034-2006-pdf**](https://www.gov.br/capes/pt-br/centrais-de-conteudo/portaria-034-2006-pdf)

**\* Desde março de 2023 as bolsas CAPES do PPGD, migraram para o PROEX – Programa de excelência acadêmica. Essa mudança se deu devido ao aumento da nota para 6 (seis) do PPGD na CAPES.**



**Governo do Estado do Rio de Janeiro**

**Universidade do Estado do Rio de Janeiro**

**Faculdade de Direito**

**Programa de Pós-graduação em Direito**

**CAPES PROEX**

**TERMO DE AUTORIZAÇÃOPARA COMPLEMENTAÇÃO FINANCEIRA**

Em conformidade com a Portaria Conjunta **CAPES, CNPQ,** nº 01, de 15 de julho de 2010, que dispõe sobre a complementação financeira proveniente de outras fontes para os **bolsistas** **CAPES e CNPq** e para todos os fins de direito, eu <NOME COMPLETO DO ORIENTADOR>, CPF: <XXX.XXX.XXX-XX>, residente <ENDEREÇO COMPLETO, autorizo que o(a) bolsista CAPES PROEX <NOME COMPLETO DO(A) BOLSISTA>, regularmente matriculado no Programa de Pós-graduação em<PROGRAMA>, desde <MÊS E ANO>, nível <ME/DO>,CPF: <XXX.XXX.XXX-XX>, receba complementação financeira de corrente do vínculo com <NOME DA EMPRESA OU INSTITUIÇÃO DE ENSINO>,**a partir de**<DIA, MÊS E ANO>,no cargo< NOME DA ATIVIDADE PROFISSIONAL><DISCRIMINAR ATIVIDADES (INFORMAR NOME DA DISCIPLINA MINISTRADA EM CASO DE PROFESSOR)>, com carga horária de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e remuneração no valor de R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Considerando que as atividades profissionais descritas estão relacionadas à pesquisa desenvolvida na dissertação/tese: < NOME DA PESQUISA>e são de interesse para a formação acadêmica, científica e tecnológica do (a) bolsista, sou de parecer favorável que o(a) referido(a) bolsista mantenha a bolsa CAPES PROEX.

Em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Orientador

De acordo,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura e Carimbo do Coordenador do Programa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo do Presidente da Comissão de Bolsas