



Pró-Reitoria de  
Pós-Graduação  
Circ.CoPGr – 07/2004  
SV/aapl

São Paulo, 18 de março de 2004.

Senhores (as) Presidente(s),

Com o objetivo de normatizar critérios para análise de credenciamento de orientadores na USP, a Câmara de Avaliação, em Sessão de 17.03.2004, por 17 votos favoráveis, unanimidade dos presentes, discutiu os temas e deliberou o seguinte:

- 1) as CPG's deverão encaminhar, de acordo com as normas vigentes da CPG, as solicitações para credenciamento de orientadores, devidamente documentadas e acompanhadas de parecer circunstanciado do parecerista indicado pela CPG, subsidiando assim a análise do relator da Câmara.

Encaminhamos, anexo, para elaboração do mesmo, sugestão do referido formulário;

- 2) com relação a mudança de orientador e/ou co-orientador no programa do aluno, solicita-se que seja observado, pela CPG, o período do curso do aluno para tal solicitação, ou seja, que a mesma ocorra no início ou no máximo, 6 (seis) meses após o início do programa do aluno.

Solicitações que não atenderem ao disposto nesta Circular **serão indeferidas**;

- 3) as CPG's deverão encaminhar as solicitações para credenciamento de bolsistas ProDoc, devidamente documentadas, pois as mesmas serão analisadas pela Câmara como pedidos de credenciamento específico, acompanhados, portanto, do projeto do aluno.

Informamos, outrossim, que se constatada alguma excepcionalidade, devidamente justificada, a mesma será tratada como tal.

Esperando contar com a colaboração de V.Sa. subscrevo-me,

Atenciosamente



SUELY VILELA  
Pró-Reitora





MODELO

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO  
INSTITUTO DE CIÊNCIAS BIOMÉDICAS - COMISSÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO

PARECER PARA CREDENCIAMENTO E RECDENCIAMENTO DE  
ORIENTADORES

Nota:

1. Este parecer será utilizado para pautar o processo de admissão ou recredenciamento de orientadores em Programa de Pós-Graduação
2. Os espaços disponíveis nos quadros abaixo são ampliáveis.
3. Editor de texto utilizado (*Word 97-2002*)

Programa:

Nome do solicitante:  
Linha de Pesquisa:  
Instituição de Origem:

Tipo de Credenciamento solicitado:

- Orientador Pleno
- Orientador Específico (Pontual)
- Co-Orientador

AVALIAÇÃO SOBRE O SOLICITANTE

- **Produção Científica** - Considerar publicações dos últimos 5 anos em revistas indexadas no ISI (Current Contents). Analisar a constância de sua produção desde sua pós-graduação e a *qualidade e regularidade da produção* (índice médio fixado pelo ICB/USP para credenciamento e recredenciamento de orientadores: 3 publicações indexadas no ISI, em 5 anos).

- **Regularidade na publicação com orientandos.** Considerar os últimos 5 anos.

- **A Linha de Pesquisa é de interesse para a orientação de pós-graduandos no Programa?**



- **Condições de laboratório e auxílio para formar pesquisadores**
  - Auxílios recebidos nos últimos 5 anos
  - Condições laboratoriais

- **Avaliação da disciplina a ser ministrada na área, se pertinente.**

**DEFICIÊNCIAS NOTADAS** - Se algum item estiver assinalado, as razões devem ser indicadas no quadro correspondente.

- **Produção científica insuficiente**

- **Linha de pesquisa não ligada à área para a qual está sendo solicitado o credenciamento.**

- **Financiamento insuficiente para sustentar uma orientação**

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO  
INSTITUTO DE CIÊNCIAS BIOMÉDICAS - COMISSÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO

- Credenciamento em um número excessivo de Programas de Pós-Graduação
- Número excessivo de orientandos

Preencher somente para os credenciamento de **Co-Orientadores**

- ***Nível de inserção do solicitante no projeto de pesquisa do aluno***

- ***Relação da linha de pesquisa do Orientador em relação à linha de pesquisa do solicitante***

PARECER DO RELATOR

▪ Para **Orientador Pleno:**

Para **Mestrado e Doutorado:**

[        ] **recomendado**

[        ] **não recomendado**

Somente para **Mestrado:**

[        ] **recomendado**

[        ] **não recomendado**

▪ Para **Orientador Específico (Pontual):**

[        ] **recomendado para Mestrado**

[        ] **recomendado para Doutorado**

[        ] **não recomendado**

▪ Para **Co-Orientador**

[        ] **recomendado**

[        ] **não recomendado**

Espaço para outros comentários que julgue pertinente

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome inteiro: \_\_\_\_\_