



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA CIÊNCIA, TECNOLOGIA, INOVAÇÃO E ENSINO SUPERIOR – SECTIES
FUNDAÇÃO DE APOIO A PESQUISA DO ESTADO DA PARAÍBA - FAPESQ

MANUAL DE INSCRIÇÃO NO SISTEMA E INSERÇÃO DE DOCUMENTOS (BOLSISTAS PÓS-GRADUAÇÃO)

Campina Grande – PB
2024





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA CIÊNCIA, TECNOLOGIA, INOVAÇÃO E ENSINO SUPERIOR – SECTIES
FUNDAÇÃO DE APOIO A PESQUISA DO ESTADO DA PARAÍBA - FAPESQ

1. CADASTRO SIGFAPESQ

Passo 1 - Acessar área de Não sou cadastrado

Blog da Rede SIGFAP | Fórum da Rede SIGFAP | Não sou cadastrado | Esqueci minha senha | English

FAPESQ PB

Login, CPF ou N° de Login:
Insira seu login.

Senha:
Insira sua senha.

Entrar

Atenção! Para um correto funcionamento o SIGFAP deve ser utilizado com o navegador Google Chrome

FAPESQ - Fundação de Apoio à Pesquisa do Estado da Paraíba
Emiliano Rosendo Silva, n. s/n, Bodocongó: 58429-690 - Campina Grande - PB, Brasil
Tel/Fax: (83) 3333-2600 - E-mail: secretaria@sigfapesq.ledes.net

Passo 2 - Preencher a seção Dados Pessoais do cadastro de pesquisador.

Blog da Rede SIGFAP | Fórum da Rede SIGFAP | Não sou cadastrado | Esqueci minha senha | English

Cadastro de Pesquisador

Preencha corretamente os campos abaixo para fazer parte da comunidade de pesquisadores da FAPESQ.
Os campos marcados com * são obrigatórios.

Dados Pessoais

Tipo Pessoa *
Pesquisador

Nome Completo *
Nome Social

RG *
Orgão Emissor *
UF * PB

Data de Emissão *
E-mail *
Sexo *
Masculino Feminino

Data de Nascimento *
Raça/Cor
Selecione

Nome da Mãe *
Nome do Pai
Link Currículo Lattes
Nível Acadêmico *
Selecione

Área de Conhecimento 1 [Escolher]
Área de Conhecimento 2 [Escolher]
Área de Conhecimento 3 [Escolher]

Foto
Escolher Arquivo Nenhum arquivo escolhido





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA CIÊNCIA, TECNOLOGIA, INOVAÇÃO E ENSINO SUPERIOR – SECTIES
FUNDAÇÃO DE APOIO A PESQUISA DO ESTADO DA PARAÍBA - FAPESQ

Passo 2 - Preencher a seção Endereço Residencial, Vínculo Institucional e Endereço Profissional.

Endereço Residencial

CEP *

Logradouro *

Número *

Complemento

Bairro *

País *

Estado *

Município *

Telefone

Celular

Vínculo Institucional

Tem Vínculo Institucional? * Sim Não

Endereço Profissional

CEP

Logradouro

Número

Complemento

Bairro

País

Estado

Município

Telefone

Fax

Passo 4 - Preencher Vincular Outras Instituições, Correspondência e Acesso SigFapesq.

Vincular Outras Instituições

[Escolher Instituição]

Correspondência

Endereço preferencial para correspondência Residencial Profissional

Deseja receber Informativo da Fundação? Sim Não

Acesso SIGFAPESQ


Acesso ao SIGFAPESQ

CPF *

Senha *

Confirme senha *

Os campos CPF e Senha serão utilizados no acesso à área restrita do sistema.

Não sou um robô 

Enviar Cadastro

- Ao finalizar o preenchimento do cadastro de pesquisador, **clique em Enviar Cadastro**



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA CIÊNCIA, TECNOLOGIA, INOVAÇÃO E ENSINO SUPERIOR – SECTIES
FUNDAÇÃO DE APOIO A PESQUISA DO ESTADO DA PARAÍBA - FAPESQ

2. Acessar Área Restrita de Pesquisador.

Passo 1- Para Acessar área de pesquisador, realizar login no sistema.

Passo 2 - Após realizar login, o pesquisador terá acesso à área restrita de pesquisador.

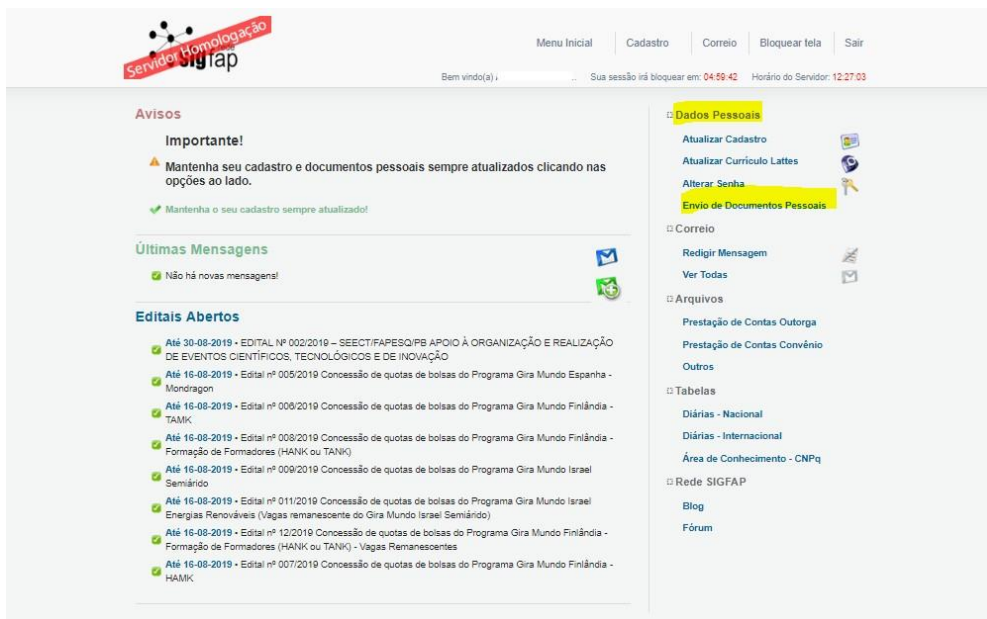




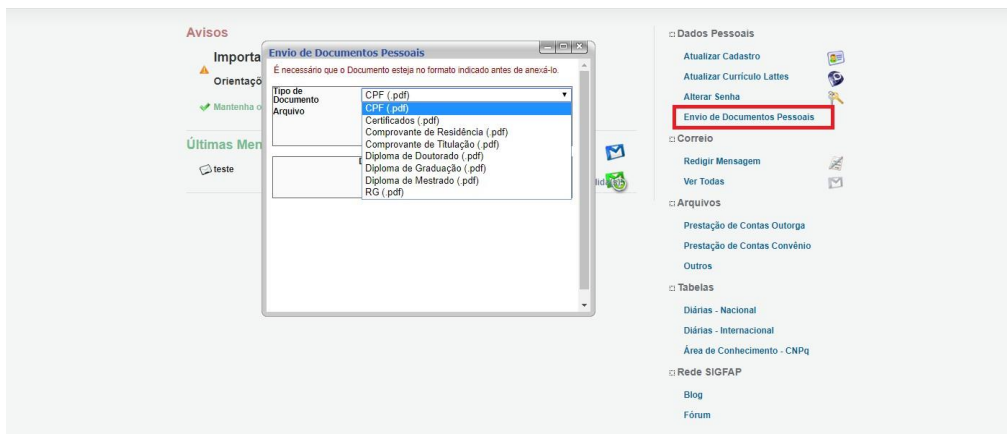
GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA CIÊNCIA, TECNOLOGIA, INOVAÇÃO E ENSINO SUPERIOR – SECTIES
FUNDAÇÃO DE APOIO A PESQUISA DO ESTADO DA PARAÍBA - FAPESQ

3. Enviar Documentos Pessoais

Passo 1 - Na área restrita do pesquisador, no lado direito em **Dados Pessoais** → clicar em **Envio de Documentos Pessoais**.



Passo 2 - Ao clicar em **Envio de Documentos Pessoais**, irá abrir uma janela. Em **Tipo de Documento Arquivo** selecionar a opção dos documentos que será enviado.





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA

**SECRETARIA DE ESTADO DA CIÊNCIA, TECNOLOGIA, INOVAÇÃO E ENSINO SUPERIOR – SECTIES
FUNDAÇÃO DE APOIO À PESQUISA DO ESTADO DA PARAÍBA – FAPESQ**

Passo 3 - Em seguida clicar em **Escolher arquivo, seleccione o arquivo com o documento solicitado e clique em **enviar**.**

Envio de Documentos Pessoais

É necessário que o Documento esteja no formato indicado antes de anexá-lo.

Tipo de Documento: CPF (.pdf)

Arquivo: Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado

Enviar Cancelar

Documentos Pessoais Enviados

Fechar





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA CIÊNCIA, TECNOLOGIA, INOVAÇÃO E ENSINO SUPERIOR – SECTIES
FUNDAÇÃO DE APOIO A PESQUISA DO ESTADO DA PARAÍBA - FAPESQ

4. Documentos aceitos

- **RG E CPF (Frente e verso)** – O RG e CPF devem ser inseridos frente e verso. Caso o RG contenha o número do CPF, basta incluir apenas ele. Pode ser inserido também a CNH (Carteira Nacional de Habilitação), documento deve ser legível;
- **COMPROVANTE DE RESIDENCIA** – O Comprovante de Residência deve ser inserido com data de até 3 (três) meses antes do início da vigência do Projeto – Sendo aceito apenas conta de água, energia, internet, fatura de cartão de crédito ou Contrato de aluguel reconhecido em cartório.
- **COMPROVANTE DE DADOS BANCÁRIOS** - Os Dados Bancários (nome, agência e conta com dígito) – Sendo aceito a comprovante de abertura de conta emitido pelo banco, interface inicial do aplicativo do banco ou a imagem do cartão que contenha apenas essas informações. Os Bancos podem ser Conta corrente BRADESCO ou Next;
- **CURRICULO LATTES** – O Currículo inserido tem que ser da plataforma Lattes;
- **DIPLOMA MESTRADO/DOCTORADO** – Sendo aceitos Diploma, Declaração com o protocolo de solicitação de diploma, certificado dentro da validade. ATA de defesa não será aceito. **Obs.:** Para Mestrandos, diploma de graduação, Doutorandos, diploma de mestrado e Pós-doutorados, diploma de doutorado.
- **HISTORICO ESCOLAR ATUALIZADO** – Para Mestrado e Doutorado. **Que conste a data de ingresso;**
- **DECLARAÇÃO DO PROGRAMA** – Para Pós-doutorado, informando a data de ingresso;
- **CARTA DE ANUÊNCIA (Coordenação Pós-Graduação)** – Para quem tem vínculo empregatício que se enquadra nos requisitos que constam no manual de bolsa FAPESQ, inserir declaração de anuência da coordenação ([MANUAL DE BOLSAS - ABRIL 2024 — FAPESQ - Fundação de Apoio à Pesquisa do Estado da Paraíba \(rpp.br\)](#));
- **DECLARAÇÃO DE VÍNCULO** – a declaração de Vínculo é emitida pelo bolsista, e nela deve constar que ele possui vínculo empregatício com uma empresa/instituição – **Sendo assinado GOV.BR;** ou
- **DECLARAÇÃO DE NÃO-VÍNCULO** – a declaração de Não-Vínculo é emitida pelo bolsista, e nela consta que ele não possui vínculo empregatício com nenhuma instituição – **Sendo assinado GOV.BR**



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA CIÊNCIA, TECNOLOGIA, INOVAÇÃO E ENSINO SUPERIOR – SECTIES
FUNDAÇÃO DE APOIO A PESQUISA DO ESTADO DA PARAÍBA - FAPESQ

ANEXOS

ANEXO 1 – MODELO DE DECLARAÇÃO DE VÍNCULO

DECLARAÇÃO DE VÍNCULO

Eu, _____, residente na
_____, nº _____, Bairro
_____, Cidade _____, CEP _____,
portador (a) da Identidade nº _____ e CPF nº _____
declaro para fins de comprovação junto a Fundação de Apoio à Pesquisa do Estado
da Paraíba - FAPESQ, possuir vínculo empregatício com a empresa/instituição
empregadora _____.

Assinatura bolsista





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA CIÊNCIA, TECNOLOGIA, INOVAÇÃO E ENSINO SUPERIOR – SECTIES
FUNDAÇÃO DE APOIO A PESQUISA DO ESTADO DA PARAÍBA - FAPESQ

ANEXO 2 – MODELO DE CARTA DE ANUÊNCIA

CARTA DE ANUÊNCIA

Declaramos, para os devidos fins de comprovação, que a discente
_____, matrícula _____,
CPF _____, é aluna do Programa de Pós-Graduação
_____ desta _____ Universidade
_____, vinculado ao curso de _____,
com carga horária total de _____, sob orientação do Professor
_____. Declaramos ter ciência do vínculo empregatício
da discente por oportuno, informamos que a referida discente se encontra apta a cumprir
o plano de trabalho, sem prejuízo à sua pesquisa no
_____, nem ao seu vínculo empregatício.

Assinatura coordenação da Pós

(Pode ser assinatura do sistema utilizado pela universidade – excluir esse campo)





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA CIÊNCIA, TECNOLOGIA, INOVAÇÃO E ENSINO SUPERIOR – SECTIES
FUNDAÇÃO DE APOIO A PESQUISA DO ESTADO DA PARAÍBA - FAPESQ

ANEXO 3 – MODELO DE DECLARAÇÃO DE NÃO-VÍNCULO

DECLARAÇÃO DE NÃO-VÍNCULO

Eu, _____, residente na Rua/AV
_____, N° _____ bairro
_____, cidade _____, CEP:
_____, portadora da Identidade nº _____ e CPF:
_____, declaro para fins de comprovação junto a Fundação de Apoio
à Pesquisa do Estado da Paraíba - FAPESQ, não possuir nenhum vínculo empregatício
com qualquer empresa ou instituição empregadora.

Assinatura bolsista