

Formação de Recursos Humanos e Fomento à Pesquisa

Ler atentamente as instruções. Do preenchimento completo e correto dependerá a adequada tramitação do seu pedido.

1 - DADOS PESSOAIS DO SOLICITANTE

01	CPF	02	Nome completo										
	0248299097-87		ALINA SZUMLEWICZ (PERLOWAGORA DE NASCIMENTO)										
03	Data nascimento	04	Sexo	05	Identidade	06	Órgão emissor	07	UF	08	Data de emissão		
	18 / 12 / 11		<input type="checkbox"/> masc. <input checked="" type="checkbox"/> femin.		0987722-6		IFP		RJ		29 / 11 / 77		
09	Nacionalidade	10	País	11	Uso CNPq	12	Passaporte	13	Visto permanente				
	BRASILEIRA		POLÔNIA						De / / a / /				
14	Endereço para correspondência		15	Logradouro									
	<input checked="" type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Institucional			AV. EPITÁCIO PESSOA, 2566 APTº 603, BL.A									
16	Bairro	17	CEP	18	Cidade	19	UF	20	DDD	21	Fone	22	FAX
	LAGOA		22471-000		RIO DE JANEIRO		RJ		0 21		287-1784		

2 - INSTITUIÇÃO DE ORIGEM OU LOCAL DE TRABALHO DO SOLICITANTE

23	Unidade (Departamento, Laboratório, etc.)	24	Uso CNPq						
	DEPARTAMENTO DE MEDICINA TROPICAL (ATÉ FEVEREIRO/93 ENTOMOLOGIA)								
25	Órgão (Instituto, Faculdade, etc.)								
	INSTITUTO OSWALDO CRUZ (FIOCRUZ)								
26	Instituição (Universidade, Centro, Empresa, etc.)	27	CGC						
	FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ		33.781.055/0001-35						
28	Cargo/Função	29	Vínc. empregat.	30	Situação	31	Regime de trabalho		
	PESQUIDADORA TITULAR		<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input checked="" type="checkbox"/> Ativa <input type="checkbox"/> Aposentado		<input type="checkbox"/> Tempo Parcial-TP <input type="checkbox"/> Tempo Integral-TI <input checked="" type="checkbox"/> Dedicção Exclusiva-DE		
32	Logradouro da Instituição	33	Cidade	34	UF				
	ESTRADA DA COVANCA, 56 - JACAREPAGUÁ		RIO DE JANEIRO		RJ				
35	CEP	36	Fone	37	Ramal	38	FAX ou Telex	39	Endereço eletrônico
	22735-020		392-1093		-		392-1093		

3 - ENQUADRAMENTO DA SOLICITAÇÃO E CONJUNTOS DE MODALIDADES

Informe a subárea do conhecimento que melhor identifique seu projeto de pesquisa ou plano de trabalho.

40	Subárea do conhecimento	41	Uso CNPq	42	CA (Uso CNPq)	43	Programa (Uso CNPq)
	2.13.01.00-0						

Escolha a modalidade pretendida entre os conjuntos apresentados.

Para o conjunto "B", use apenas um formulário. Para os demais conjuntos, preencha um para cada modalidade pretendida.

A - AUXÍLIO INDIVIDUAL	Documentos (2)
<input type="checkbox"/> Pesquisador Visitante - APV (até 90 dias)	02-04-13-14-24
<input type="checkbox"/> Participação em Eventos Científicos - AVG	02-18-19-20
<input type="checkbox"/> Promoção de Eventos Científicos - ACG (1)	02-21-22

C - BOLSA NO EXTERIOR	Documentos (2)
<input type="checkbox"/> Estágio Sênior - ESN	02-24
<input type="checkbox"/> Pós-Doutorado - PDE	02-24
<input type="checkbox"/> Doutorado Sandwich no Exterior - SWE	02-04-10
<input type="checkbox"/> Doutorado - GDE	02-04-06-07
<input type="checkbox"/> Mestrado - GME	02-04-06-07
<input type="checkbox"/> Aperfeiçoamento/Especialização - APE	02-04-06-07

B - PROJETO DE PESQUISA - AI (1)	Documentos (2)	
AUXÍLIO		
<input type="checkbox"/> Individual ou <input type="checkbox"/> Integrado	02-03-14-22-23	
BOLSAS		
	Novas	Renov.
<input type="checkbox"/> Pesquisa - PQ (3)		
<input type="checkbox"/> Pesquisador Aposentado - PQA (3)		
<input type="checkbox"/> Pesq. Visitante Brasileiro - PV (3)		
<input type="checkbox"/> Pesq. Visitante Estrangeiro - PVE (3)		
<input type="checkbox"/> Desenv. Cient. Regional - DCR		
<input type="checkbox"/> Recém-Doutor - RD		
<input type="checkbox"/> Doutorado - GD		
<input type="checkbox"/> Pós-Doutorado - PD		
<input type="checkbox"/> Aperfeiçoamento/Pesquisa - APB (3)		
<input type="checkbox"/> Iniciação Científica - IC (3)		
<input type="checkbox"/> Apoio Técnico à Pesquisa - AT		

D - BOLSA NO PAÍS	Documentos (2)		
INDIVIDUAL			
<input type="checkbox"/> Pós-Doutorado - PD	02-03-11-12-16		
<input type="checkbox"/> Pesquisa - PQ	02-03		
<input type="checkbox"/> Pesquisador Associado - PAS	02-11-12-15-16		
<input type="checkbox"/> Pesquisador Aposentado - PQA	02-11-12-15-16		
<input type="checkbox"/> Pesquisador Visitante Brasileiro - PV	02-04-14-16-24		
<input type="checkbox"/> Pesquisador Visitante Estrangeiro - PVE	04-13-14-16-24		
<input type="checkbox"/> Desenv. Científico Regional - DCR	02-04-11-12-16		
<input type="checkbox"/> Recém-Doutor - RD	02-04-11-12-16		
	Novas	Renov.	Documentos (2)
POR QUOTA			
<input type="checkbox"/> Iniciação Científica - IC			02-03
<input checked="" type="checkbox"/> Aperfeiçoamento/Pesquisa - APB			02-03
<input type="checkbox"/> Aperfeiçoamento/Curso - APA (4)			02-05

3.1

NOTA: (1) Modalidades que requerem o preenchimento do formulário Fomento à Pesquisa - Dados complementares, para a solicitação de Auxílio; (2) Consultar lista de documentos indispensáveis, contida nas Instruções de Preenchimento; (3) Bolsas com vinculação permitida no Projeto Individual de Pesquisa; (4) Para esta modalidade, o preenchimento do item 04 é obrigatório.

4 - INSTITUIÇÃO DE EXECUÇÃO Preencha caso não seja a mesma instituição indicada no item 2

44) Unidade (Departamento, Laboratório, Núcleo, etc.) LAB. DE BIOLOGIA DE VETORES E INTERAÇÃO PARASITO/VE TOR		45) Uso CNPq
46) Instituição (Universidade, Empresa, etc.) FIOCRUZ		
47) Nome do curso		48) Código do curso (Uso CNPq)
49) Endereço da Unidade ESTRADA DA COVANCA, 56 - JACAREPAGUÁ		
50) CEP 22735.020	51) UF RJ	52) Cidade/Estado RIO DE JANEIRO
53) País	54) Uso CNPq	
55) DDD 021	56) Fone 392-1093	57) Ramal -
58) Telex	59) FAX 392-1093	60) Endereço eletrônico

5 - PLANO DE TRABALHO/PROJETO DE PESQUISA

61) Duração 1 ANO	62) Vigência De 03/96 a 02/97	63) Solicitou apoio de outra instituição? Qual?	64) Algum convênio? Qual?
65) Título			
66) Palavras-chave	METACICLOGENESE IN VIVO	METACICLOGENESE IN VITRO	INTERAÇÃO VE TOR/T. CRUZI
67) Resumo dos objetivos (Preenchimento obrigatório)			

Com o objetivo de testar a viabilidade da metacíclico produzido in vitro com o evolutivo in vivo, pesquisou-se a metaciclogênese do T.cruzi Y em 9 espécies Vectors. A análise morfológica e quantitativa das formas encontradas e do tempo para a transformação completa proporcionou uma oportunidade de determinar a posição do esferomastigoto como de maior importância no processo de metaciclogênese. Também ficou comprovada a interdependência Parasito/Vetor neste processo.

Atualmente testa-se a resposta de espécies antes infectadas pela cepa Y (R.neglectus, R.prolixus, P.megistus, T.brasiliensis, T.dimidiata, T.infestans, T.pseudomaculata e T.vitticeps), frente a infecção por outras cepas (Y, Berenice, Cl. E Colombiana). O resultado final poderá confirmar a maior influência de espécie vetora neste processo, abrindo novas perspectivas para o estudo de substâncias como lectinas e outros fatores, presentes em algumas espécies, que afetem letalmente o tipo metacíclico.

6 - AUXÍLIO PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS CIENTÍFICOS OU PESQUISADOR VISITANTE

ORÇAMENTO	TAXA DE CÂMBIO	68) Taxa utilizada Cr\$	69) Data do câmbio / /	70) TAXA DE INSCRIÇÃO	71) Uso CNPq	72) Cr\$	73) US\$
	PASSAGEM AÉREA	<input type="checkbox"/> Fornecida pelo CNPq <input type="checkbox"/> Adquir.p/Solicitante	74) Roteiro		75) Uso CNPq	76) Cr\$	77) US\$
	DIÁRIAS	78) Período da viagem De / / a / /	79) Nº de diárias		80) Uso CNPq	81) Cr\$	82) US\$
DADOS BANCÁRIOS DO SOLICITANTE NO BANCO DO BRASIL S.A.			83) Nome da agência	84) Nº agência	85) Conta nº		
86) Nome do Pesquisador Visitante					87) CPF ou Passaporte		

7 - CONCORDÂNCIA DA INSTITUIÇÃO (Representante legal)

88) Data 11/07/95	89) Cargo/Função DIRETOR DO INSTITUTO OSWALDO CRUZ	90) Assinatura/Carimbo
----------------------	---	------------------------

8 - TERMO DE COMPROMISSO DO SOLICITANTE

Declaro, para fins de direito, conhecer as normas gerais fixadas pelo CNPq, para a concessão de Bolsas e Auxílios e assumo o compromisso de dedicar-me integral e exclusivamente às atividades de pesquisa ou ensino durante a vigência do benefício.

91) Local Rio de Janeiro	92) Data 22/05/96	93) Assinatura Alina Szumlewiec Dra. Alina Szumlewiec RESPONSÁVEL PELO LABORATÓRIO
-----------------------------	----------------------	---