|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE CREDENCIAMENTO DOCENTE** |
| **IDENTIFICAÇÃO** |
| Nome completo: |  |
| Filiação: |  |
| Data de nascimento: |  | Naturalidade: |  |
| RG: |  | Órgão expedidor: |  |
| Nacionalidade: |  | CPF: |  |
| E-mail: |  |
|  |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL** |
| Logradouro: |  |
| Complemento: |  |  | Número: |  | Bairro: |  |
| Cidade/Estado: |  | CEP: |  |
| Telefone: |  | Celular: |  |
|  |
| **INSTITUIÇÃO DE ORIGEM** |
| Instituição: |  | Sigla: |  |
| Categoria: | ( ) Docente  | Início do Vínculo: | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |
| Área de atuação: |  | Siape: |  |
|  |
| **INFORMAÇÃO SOBRE O DOUTORADO** |
| Área |  | Data da obtenção do título: | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |
| Instituição: |  | Sigla: |  |
| País: |  | Pós-Doutorado: | ( ) Sim ( ) Não ( ) Em andamento |
| Link do Lattes: |  |
| Link diretório de grupos de pesquisa do CNPq: |  |
| Título do Projeto de Pesquisa: |  |
|  |
| **LINHA DE PESQUISA** |
| **( )** Docência, Currículo e Processos Culturais  **( )** Educação Especial e Processos Inclusivos |
| **( )** Educação, Formação Humana e Políticas Públicas  **( )** Educação e Linguagens |
| **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Assinatura:** |

Se vinculado a outro Programa de Pós Graduação, preencha a relação de orientandos/as e seu fluxo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Programa |  | Data de credenciamento: | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |
| Instituição: |  | Carga Horária cadastrada na Plataforma Sucupira: |
| Orientandos: | MestradoNome: Início da orientação:\_\_/\_\_/\_\_\_\_Previsão de Defesa:\_\_/\_\_/\_\_\_\_ | DoutoradoNome: Início da orientação: \_\_/\_\_/\_\_\_\_Previsão de Defesa:\_\_/\_\_/\_\_\_\_ |