**ANEXO I**

**CREDENCIAMENTO DE PROFESSORES PARA CURSO DE MESTRADO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO DE MESTRADO PROFISSIONAL EM EDUCAÇÃO – PPGMPE/CE/UFES**

**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: |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCÊNCIA E GESTÃO DE PROCESSOS INCLUSIVOS ( )** | |
| Política e Gestão Educacional | **( )** |
| Educação Matemática | **( )** |
| Geografia e Educação | **( )** |
| Arte e Educação | **( )** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DIVERSIDADE E PRÁTICAS EDUCACIONAIS INCLUSIVAS ( )** | |
| Infância e Educação | **( )** |
| Libras – Educação de Surdos | **( )** |
| Educação Infantil | **( )** |
| Libras – Educação de Surdos | **( )** |

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do Candidato |  |
| Data |  |