**ANEXO I**

**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: |  |

|  |
| --- |
| **DADOS FUNCIONAIS DO DOCENTE** |
| Área de atuação: |  |
| Início do vínculo: | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | Matrícula 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 EDUCACIONAIS ( )** |
| Política e Gestão Educacional |  **( )** |
| Arte e Educação |  **( )** |

|  |
| --- |
| **PRÁTICAS EDUCATIVAS, DIVERSIDADE E INCLUSÃO ESCOLAR ( )** |
| Infância e Educação |  **( )** |
| Libras – Educação de Surdos |  **( )** |
| Medicalização da Educação |  **( )** |
| Educação do Campo |  **( )** |

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