

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO – DOCENTE PERMANENTE

DADOS PESSOAIS

Nome completo: _____

Nacionalidade: _____ Data de nascimento: ____/____/____

RG: _____ CPF: _____ Telefone: _____

Endereço: _____

E-mail: _____

CV Lattes (URL): _____

Título de Doutor em: () Educação

() Outra área. Qual? _____

Ano de obtenção do título: _____ Instituição: _____

LINHA DE PESQUISA QUE PRETENDE ATUAR:

() Linha 1: História, Política e Gestão Educacionais

() Linha 2: Práticas Educativas e Diversidade

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

() UFCG Matrícula SIAPE: _____

Centro e Unidade Acadêmica da UFCG a que está vinculado(a): _____

() Outra IES/Convênio. Qual? _____

Mês/ano de início de atuação: ____/____/____ Regime de trabalho: _____

Atua em Programa de Pós-Graduação *stricto sensu*? () Não () Sim.

Se sim, informar nome e instituição: _____

No outro Programa você atua como docente? () Permanente () Colaborador () Visitante

Assinatura do requerente

Campina Grande, ____/____/____.