**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE CREDENCIAMENTO DE DOCENTES:**

|  |
| --- |
| **( ) Permanente** |
| **1. Dados Pessoais** |
| Nome completo:  |
| RG:  | Órgão Emissor: | Data deEmissão: | CPF:  |
| **2. Endereço Residencial e dados para contato** |
| Rua/Av. |
| Nº  | Complemento: | Bairro: |
| Cidade | UF: | CEP: |
| Tel. Res.: ( ) | Tel. Cel.: ( ) | Tel. Cel.: ( ) |
| E-mail 1:  | E-mail 2:  |
| **3. Informações Acadêmicas** |
| Doutor em:  |
| Instituição:  | Ano de obtenção do título:  |
| **4. Áreas de Concentração** (escolha uma área de concentração) |
| [ ] Produtos naturais e sintéticos: pesquisa e desenvolvimento, formas farmacêuticas, sistemas de liberação, e bioensaios. | [ ] Estudos bioquímicos, moleculares e epidemiológicos de doenças com potencial para diagnóstico, prognóstico e/ou conduta terapêutica. |
| **5. Produção Científica do Quadriênio** |
| Extrato Qualis Capes  | Pontuação | Quantidade (*citar Autor,data e indicar se produção com discente*)\* | Total |
| A1 | 100 |  |  |
| A2 | 90 |  |  |
| A3 | 85 |  |  |
| A4 | 80 |  |  |
| B1 | 70 |  |  |
| B2 | 50 |  |  |
| B3 | 30 |  |  |
| B4 | 15 |  |  |
| B5 | 5 |  |  |
| ∑ |  |
|  |  |

\* a confirmação do discente será feita pelo curriculum lattes do orientador e candidato (no item orientações/coorientações em andamento ou finalizado).

**6. Produção consistente na linha em que pretende orientar no PPGCF, justificativa com base nos dados do Currículo Lattes\*\*:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

\*\*Não é de preenchimento obrigatório. Informações não presentes no curriculum deverão ser apresentados no momento da inscrição.

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e que concordo com as normas estabelecidas no Edital de Seleção PPGCF 001/2014.

Divinópolis, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura: ............................................................................

|  |
| --- |
| **Documentos apresentados** (para uso da Secretaria) |
| [ ] Currículo Lattes | [ ] Programa da disciplina que pretende ministrar | Outros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Divinópolis, / / | Assinatura do responsável no PPGCF:  |
| **Parecer do Colegiado do Curso** |
| [ ] Credenciado | [ ] Não credenciado |
| Divinópolis, / / | Assinatura do responsável no PPGCF:  |