**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE CREDENCIAMENTO DE DOCENTES:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **( ) Permanente** | | | | | | | | | | | | | |
| **1. Dados Pessoais** | | | | | | | | | | | | | |
| Nome  completo: | | | | | | | | | | | | | | |
| RG: | | | Órgão  Emissor: | | | Data de  Emissão: | | | | 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: | | |