RESOLUÇÃO INTERNA 003/2024

ANEXO I – FORMULÁRIO DE CREDENCIAMENTO

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |
| **Nome**:  |
| **CPF**:  | **Sexo**: Feminino () Masculino () |
| **Identidade**:  | **Órgão expedidor**:  | **Data de expedição**:  |
| **Instituição a que é vinculado**:  |
| **Siape**:  | **Lotação:**  |
| **E-mail**:  | **Telefones**:  |
| **Endereço**:  |
| **Cidade/UF**:  | **CEP**:  |
| **Nascimento** (data, cidade e estado):  |
| **Orcid**:  |
| **Link para o currículo lattes**:  |

|  |
| --- |
| **CREDENCIAMENTO** |
| **Doutorado** (Curso, Instituição, Ano de titulação, Título da tese e Orientador):  |
| **Linha de pesquisa que pretende atuar**: |
| **Proposta de atuação** (Descrever a afinidade com as linhas de pesquisa do PPGNS):  |
| **Disciplina proposta** (Título, Objetivos e Ementa provisória, com carga horária mínima de 30 horas):  |
| **Projeto de pesquisa** (em andamento ou proposta de projeto alinhado com a proposta e a linha do PPGNS) |
| **Experiência em orientação** (Iniciação científica, TCC, *Latu Sensu* ou *Strictu Sensu*):  |
| **Produção** (Inserir links para as produções referentes ao último quadriênio conforme alíneas “a” e “b” do inciso V do artigo 7º da Resolução 03/2024 do PPGNS): Link do DOI do 1º artigo (necessariamente na condição de primeiro ou último autor): Indique o percentil da publicação indicada acima: Link DOI do 2º artigo (necessariamente na condição de primeiro ou último autor): Indique o percentil da publicação indicada acima: Link do DOI do 3º artigo: Indique o percentil da publicação indicada acima: Link do DOI do 4º artigo: Indique o percentil da publicação indicada acima:  |

Estou ciente que no caso de vínculo com outra IES, o credenciamento será condicionado à conclusão de Convênio entre as instituições, me comprometendo a fornecer documentações complementares para a instrução do referido processo.

Me comprometo a ofertar pelo menos uma disciplina com carga-horária de trinta horas anualmente, e a disponibilizar no mínimo quatro vagas para orientação no quadriênio, nos termos do artigo 7º incisos II e III da Resolução 003/2024 do PPGNS.

Declaro serem verdadeiras as informações inseridas neste formulário, com fundamento nas quais solicito o credenciamento como professor Permanente no PPGNS, nos termos da Resolução 003/2024 do Programa de Pós-Graduação em Nutrição e Saúde.

Assinatura eletrônica do solicitante

(lepisma ou gov.br)