|  |  |
| --- | --- |
| **FICHA DE SOLICITAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO DOCENTE** | **DOCENTE:**( ) Permanente( ) Colaborador |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** |
| **NOME COMPLETO:** |
| **CPF:**  | **DATA DE NASCIMENTO:** | **NATURALIDADE:** |
| **IDENTIDADE:** | **ÓRGÃO EMISSOR:** | **UF:** | **DATA DE EMISSÃO:** |
| **E-MAIL:** |
| **E-MAIL (alternativo):** |
| **TELEFONE CELULAR: (DDD)**  | **TELEFONE RESIDENCIAL: (DDD)**  | **TELEFONE COMERCIAL: (DDD)**  |
| **INSTITUIÇÃO/EMPRESA:** |
| **ENDEREÇO PROFISSIONAL:** |
| **CARGO/FUNÇÃO:** |
| **DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO DO CURRÍCULO LATTES:** |
| **REGIME DE TRABALHO COM A IES DO PROGRAMA. (ASSINALAR UMA DAS OPÇÕES ABAIXO):**( ) Integral (40 horas DE)( ) Integral (40 horas não DE)( ) Parcial (20 horas)( ) Colaborador(a) (Pertencente a outra Instituição de Ensino ou Pesquisa)  | **PARTICIPAÇÕES EM OUTROS PROGRAMAS COMO DOCENTE PERMANENTE:** Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Carga Horária: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data de início no programa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data finalização:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Obs.: Caso participe de mais de um programa, incluir no campo observações.** |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** |
| **G****R****A****D****U****A****Ç****A****O** | **NOME DO CURSO:** | **ANO DE CONCLUSÃO:** |
| **INSTITUIÇÃO:** |
| **CIDADE:** | **UF:** | **PAÍS:**  |
| **M****E****S****T****R****A****D****O** | **NOME DO CURSO:** | **ANO DE CONCLUSÃO:** |
| **INSTITUIÇÃO:** |
| **CIDADE:** | **UF:** | **PAÍS:**  |
| **DOU****TORADO** | **NOME DO CURSO:** | **ANO DE CONCLUSÃO:** |
| **INSTITUIÇÃO:** |
| **CIDADE:** | **UF:** | **PAÍS:**  |
| **INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES** |
| **LINHA DE PESQUISA:**( ) (Linha 1)( ) (Linha 2) |
| **DISCIPLINA(S) QUE TEM INTERESSE EM ATUAR OU COLABORAR:****\*Indicar até 2 disciplinas;****\*Colocar o nome da nova disciplina que pretende sugerir e anexar à ementa da disciplina junto à documentação.****Disciplina 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Disciplina 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **FORMATO DE ATUAÇÃO OU COLABORAÇÃO NA DISCIPLINA:****Marque apenas 1 item**( ) Disciplina Regular ( ) Disciplina Condensada ( ) Disciplina Compartilhada ( ) Colaboração em Palestras, Visitas Técnicas ou Práticas em Laboratório |
| **Orientação de Projetos de Iniciação Científica; Orientação/Coorientação de Mestrado ou Doutorado aprovados por Instituições de Ensino ou por Agências de Fomento nos últimos quatro anos? Anexar comprovantes**( ) Sim ( ) Não  | **Possui projetos de pesquisa aprovados ou submetidos a agências de fomento nos últimos quatro anos? Anexar comprovantes**( ) Sim ( ) Não  | **Está cadastrado e participa efetivamente de projetos em um grupo de pesquisa? Anexar comprovantes**( ) Sim ( ) Não  |
| ( ) CNPq ( ) FAPEG |
| ( ) Orientação ( ) Co-orientação | ( ) Aprovado ( ) Submetido | **Participa em atividades de ensino de graduação e pós-graduação? Anexar comprovantes** |
| ( ) IC ( ) Mestrado | ( ) CAPES ( ) CNPq | ( ) Sim ( ) Não |
| ( ) DoutoradoQuantidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ( ) FINEP ( ) FAPEG( ) Outra:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Quantidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ( ) Graduação ( ) Pós( ) Instituição:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **COMPROVANTES A SEREM ANEXADOS (OBRIGATÓRIO):*** Carta de proposta da área de atuação e projetos que pretende desenvolver no PPGSS (redação livre, compatível com a linha de pesquisa escolhida);
* Ementa da nova disciplina proposta;
* Autorização formal do dirigente da instituição de origem enquanto a participação no PPGSS (item válido para docentes externos ao Campus Rio Verde);
* Comprovante de titulação de Doutor ou equivalente;
* Comprovante de participação em atividades de ensino de graduação e, ou pós-graduação;
* Cópia atualizada do currículo lattes;
* Comprovante de orientação de projetos de iniciação científica, e, ou coorientação de mestrado ou doutorado;
* Comprovante de aprovação ou submissão de projetos de pesquisa às agências de fomento (CAPES, CNPq, FINEP, FAPEG ou Outras);
 |
| **OBSERVAÇÕES** |
|  |
| **DECLARAÇÃO** |
| Declaro estar ciente, aceitar e obedecer todas disposições expressas no Regulamento Geral da Pós-graduação do IF Goiano, Regulamento do PPGSS em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e nas Normas de Credenciamento do PPGSS em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, assumindo a responsabilidade, de qualquer espécie, pela autenticidade dos documentos entregues e informações prestadas no ato desta solicitação, neste estabelecimento, conforme legislação vigente. Rio Verde, \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Proponente |
| **PARECER DO COLEGIADO** |
| O Colegiado do Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no uso de suas atribuições, após análise realizada na documentação anexada junto ao pedido do(a) proponente, é de parecer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ao credenciamento do referido proponente, como docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do PPGSS.Observações: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ATA REUNIÃO Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Rio Verde, \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Coordenador |