**FORMULÁRIO DE CREDENCIAMENTO DE DOCENTES**

**DADOS PESSOAIS**

Nome completo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nacionalidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de Nascimento:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Matrícula UNCISAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefones:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LINHA DE PESQUISA (indicar apenas uma Linha):**

( ) Formação Didático-Pedagógica em Ensino na Saúde

( ) Tecnologias Aplicadas ao Ensino na Saúde

Documentos anexos ao processo de Credenciamento: Curriculum Vitae (em versão Lattes atualizado e impresso, a partir de 2016); Comprovantes de titulação e da produção bibliográfica (de acordo com o edital); Carta de anuência do setor acadêmico ao qual o docente está vinculado concordando em ceder carga horária ao MEST; Proposta de trabalho dentro das linhas de pesquisa e dos projetos em andamento (conforme o edital); Proposta de disciplina (de acordo com o edital).

**TITULAÇÃO DOUTORADO**

Ano: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Área:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instituição (Sigla/Nome/País): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VÍNCULO NA UNCISAL**

Centro/Núcleo a que está vinculado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Atua em outro Programa de pós-graduação? [ ] Não [ ] Sim.

Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

De que Universidade? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No outro Programa você é professor [ ] PERMANENTE [ ] COLABORADOR

Carga horária semanal a ser dedicada ao MEST:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRODUÇÃO BIBLIOGRÁFICA (referente ao último quadriênio – 20\_\_, 20\_\_, 20\_\_ , 20\_\_, em números).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Título da obra e do periódico | Ano | Pontuação atribuída pela CAPES na área de ensino |
| Artigos  1-  2-  ... |  |  |  |
| Livros  1-  2-  ... |  |  |  |
| Capítulos de Livro  1-  2-  ... |  |  |  |
| Organização de Livro  1-  2-  ... |  |  |  |
| Tradução de livros/artigos  1-  2-  ... |  |  |  |
| Produto educacional  1-  2-  ... |  |  |  |
| Pontuação final |  |  |  |

Assinatura do Candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e data: Maceió, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020

Protocolo de recebimento de documentação dos candidatos a docente do MEST – Edital 01/2020

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da Secretária MEST: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e data: Maceió, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_\_.