**ANEXO I**

|  |
| --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO****CREDENCIAMENTO DOCENTES** |
| 1.DADOS PESSOAIS |
| Nome Completo: |
| Endereço: |
| Telefones: |
| E-mail: |
| Instituição de Origem: |
| 2. TITULAÇÃO (para cada título - identificar a formação, instituição, ano de conclusão) |
| Graduação: |
| Mestrado: |
| Doutorado: |
| Pós-doutorado:  |
| Link do currículo Lattes: |
| Credenciado a outro programa de pós-graduação? Sim ( ) Não ( )  Colaborador ( ) Permanente ( ) Visitante ( ) Carga Horária: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Programa vinculado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |