**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

**CREDENCIAMENTO DOCENTE PARA O PPGBVeg**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome completo:** | | |
| **CPF:** | **Data de Nascimento:** | |
| **Instituição e unidade:** | | |
| **Matrícula Institucional:** | **Carga horária na Instituição de vínculo:** | |
| **E-mail:** | **Celular:** | |
| **Titulação (Local e Ano de conclusão):**  **Graduação:** | | |
| **Titulação (Local e Ano de conclusão):**  **Mestrado:** | | |
| **Titulação (Local e Ano de conclusão):**  **Doutorado:** | | |
| **Titulação (Local e Ano de conclusão):**  **Pós-doutorado:** | | |
| Em que **categoria** deseja o credenciamento: | | [ ] Quadro de Professores Permanentes  [ ] Quadro de Professores Colaboradores |
| Linha(s) de pesquisa do PPGBVeg na(s) qual(is) pretende atuar: | | [ ] Linha 1: Morfologia vegetal, recursos e potencialidades da flora do Nordeste  [ ] Linha 2: Florística, sistemática e filogenia de fanerógamas e criptógamas |
| Título do projeto de pesquisa: | | |
| Caso participe do Quadro Docente de outro programa de pós-graduação, favor identificar e assinalar a categoria: | | Programa/Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  [ ] Quadro de Professores Colaboradores  [ ] Quadro de Professores Permanentes |
| Disponibilidade de tempo para o PPGBVeg:  ( ) Quantas horas por semana:\_\_\_\_\_h.  ( ) Outras condições. Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Outras Informações que julgue importante (opcional)** | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_. | Assinatura |