

**FORMULÁRIO DE CREDENCIAMENTO PARA  
ORIENTAÇÃO DOCENTE**

NOME: \_\_\_\_\_

INSTITUIÇÃO: \_\_\_\_\_

TEL: : \_\_\_\_\_ E-MAIL: : \_\_\_\_\_

CARGA HORÁRIA SEMANAL DISPONÍVEL PARA O PROGRAMA? : \_\_\_\_\_

É DOCENTE PERMANENTE DE OUTRO CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO? ( ) SIM ( )

NÃO É DOCENTE COLABORADOR DE OUTRO CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO?

( ) SIM ( ) NÃO

**RECURSOS FINANCEIROS CAPTADOS PARA PESQUISA NOS ÚLTIMOS 5 ANOS:**

FONTE	PERÍODO	R\$

**ORIENTAÇÕES EM ANDAMENTO:**

	NÚMERO	PERÍODO	PROGRAMA DE PG INSTITUIÇÃO
INICIAÇÃO CIENTÍFICA			
MESTRADO			
DOCTORADO			

**CO-ORIENTAÇÕES EM ANDAMENTO:**

	NÚMERO	PERÍODO	PROGRAMA DE PG INSTITUIÇÃO
MESTRADO			
DOCTORADO			

\_\_\_\_\_  
Assinatura



**Governo do Estado do Ceará**  
**Secretaria da Ciência Tecnologia e Educação Superior**  
**Universidade Estadual do Ceará - UECE**  
**Centro de Ciências da Saúde - CCS**  
**Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva - PPSAC**



**ANEXAR:**

- ✓ Currículo atualizado da Plataforma Lattes do CNPq;
- ✓ Plano de trabalho, detalhando as atividades propostas para o ensino, pesquisa e orientação, explicitando a disponibilidade para atividades administrativas (Comissões, Pareceres, dentre outras) e científicas (Participação em bancas, Organização de eventos, dentre outras);
- ✓ Comprovante de Projeto de Pesquisa financiado.