CADASTRO PROFESSOR (A) EXTERNO (A)

|  |
| --- |
| **1. Nome:** |
| **2. Ano de nascimento:**  | **Sexo:**  | **Nacionalidade:**  |
| **3. RG:** | **Órgão Expedidor:** | **UF:** |
| **4.CPF:**  |
| **5. Passaporte [se estrangeiro(a)]:** | **País de origem:** | **Data da validade**: |
| **6. Titulação:** |
| Titulação de Doutorado em: | Instituição do Doutorado: |
| Cidade da Instituição: | Data da Certificação de Doutorado: |
| **7. Caso possua Matrícula/SIAPE (Universidade Pública):** |  |
| **8. Endereço residencial:** |
| Rua/avenida:  |  |
| Cidade:  | Estado: | CEP.: |
| Fone: | Celular:  | E-mail: |
| **9. Vínculo Empregatício/Endereço profissional** |
| Instituição: |  |
| Unidade /Órgão de lotação/Depto. |  |
| Rua/avenida:  |  |
| Cidade:  | Estado: | CEP.: |
| Fone 1: | Fone 2:  | E-mail: |
| Programa de Pós-Graduação em que atua: |  |
| Regime de trabalho: | Dedicação exclusiva ( ) 40h ( ) ( ) Outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Categoria funcional: |  Adjunto ( ) Associado ( ) Titular ( ) |