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 ( ) | | |