UNIVERSIDADE SALGADO DE OLIVEIRA

Mestrado em História do Brasil

**FICHA DE CADASTRO PARA CREDENCIAMENTO DE PROFESSORES EXTERNOS**

**TIPO DE CREDENCIAMENTO:**

( ) BANCAS – Nome do candidato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) qualificação ( ) defesa Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) CURSOS – Nome do curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) CO-AUTORIA – Dados da produção (indicações bibliográficas completas) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) VISITANTE

( ) PÓS DOUTORADO - Período de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) CONVÊNIO

( ) BOLSISTA

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome completo:

Data de nascimento:

CPF: RG: Órgão: Emissão:

Passaporte:

Nacionalidade:

**CONTATOS:**

Endereço:

Bairro: Cidade: UF: CEP:

Telefones:

E-mail:

**INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS:**

Instituição:

Endereço:

Bairro: Cidade: UF: CEP:

Telefones:

E-mail:

**FORMAÇÃO/TITULAÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Formação/título** | **Área** | **Instituição** | **Data de término** |
| Doutorado |  |  |  |
| Mestrado |  |  |  |
| Graduação |  |  |  |