



## ANEXO II

### FORMULÁRIO DE CREDENCIAMENTO DE DOCENTES PARA O PPgCEM-UFERSA

II.A. DADOS PESSOAIS			
Nome:			
Nome Social:			
Qual é sua identidade de gênero?	<input type="checkbox"/> Feminino	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Outro:
	<input type="checkbox"/> Não binário	<input type="checkbox"/> Transgênero	<input type="checkbox"/> Prefere não responder.
Como você se declara?	<input type="checkbox"/> Amarelo	<input type="checkbox"/> Branco	<input type="checkbox"/> Outro:
	<input type="checkbox"/> Preto/Pardo	<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Prefere não responder.
Data Nascimento:	Nacionalidade:		<input type="checkbox"/> Brasileiro <input type="checkbox"/> Estrangeiro
CPF:	Local de nascimento (Cidade/UF):		
Estado Civil	<input type="checkbox"/> Casado(a)	<input type="checkbox"/> Divorciado(a)	<input type="checkbox"/> Solteiro(a)
	<input type="checkbox"/> Viúvo(a)	<input type="checkbox"/> Separado(a)	<input type="checkbox"/> Prefere não responder.
Endereço:			
Bairro:		Complemento:	
Cidade:		UF:	CEP:
Telefone: ( )		Celular: ( )	
E-mail:			
II.B. LINHA(S) DE PESQUISA que deseja atuar no PPgCEM			
Área de concentração: <b>Materiais e Processos para Sustentabilidade do Semiárido</b>			
Linha de pesquisa (1): <input type="checkbox"/> <b>Aplicações tecnológicas de materiais regionais.</b>			
Linha de pesquisa (2): <input type="checkbox"/> <b>Síntese de nanopartículas, biopolímeros e materiais nanoestruturados.</b>			
<input type="checkbox"/> Outra (3):			



II.C. DISCIPLINA(S) que deseja atuar no PPgCEM				
<input type="checkbox"/> Proposta de disciplina ( <b>Anexo IV</b> ) e/ou				
<input type="checkbox"/> Indicar disponibilidade de disciplina presente no programa (pelo menos uma disciplina) <a href="https://ppgcem.ufersa.edu.br/gradecurricular/">https://ppgcem.ufersa.edu.br/gradecurricular/</a>				
Código:	Nome da disciplina:	CH Total		
II.C. VÍNCULO COM INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR (IES) OU INSTITUIÇÃO DE PESQUISA				
Situação funcional:	<input type="checkbox"/> ativa	<input type="checkbox"/> aposentado(a)	<input type="checkbox"/> professor(a) sênior	<input type="checkbox"/> externo(a) à UFERSA
IES/PESUISA:	<input type="checkbox"/> <b>UFERSA</b>	<input type="checkbox"/> Outra:		
Cargo/função:	Carga Horária: <input type="checkbox"/> 20H <input type="checkbox"/> 40H <input type="checkbox"/> DE			
Departamento:				
Centro:				
Campus:				
Cidade:				UF:
Início (mês/ano): ____/____				
II.E. FORMAÇÃO ACADÊMICA				
Graduação:				
IES (graduação):			Ano de Conclusão:	
Mestrado:				
IES (mestrado):			Ano de Conclusão:	
<b>Doutorado:</b>				
IES (doutorado):			Ano de conclusão:	

