



## FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

Esta solicitação é para

- ( ) credenciamento  
( ) 1º credenciamento  
( ) 2º credenciamento

como:

- ( ) orientador específico  
( ) orientador pleno. Indique o ano do primeiro credenciamento: \_\_\_\_\_

*Observação: no PPGMCF, o orientador específico é aquele que ainda não orientou nenhum mestre no programa. Portanto, se credenciado, deverá orientar mestrandos junto ao programa antes de orientar doutorandos. Para estes pedidos, avalia-se principalmente a produção individual e capacidade de orientação de alunos de IC. O orientador pleno refere-se ao docente que já concluiu a orientação de mestres, neste ou em outro PPG, e, portanto, se credenciado, orientará mestrandos e doutorandos junto ao PPGMCF; para estes, avalia-se a produção individual e com estudantes de pós-graduação, bem como a capacidade de formar estudantes de mestrado.*

**Identificação do docente:**

<b>Nome completo:</b>
<b>E-mail:</b>
<b>CPF:</b>
<b>RG:</b>
<b>Ano de titulação (doutorado):</b>
<b>Link currículo Lattes:</b>
<b>ORCID:</b>
<b>Cursos de graduação em que leciona:</b>
<b>Cursos de pós-graduação aos quais está vinculado:</b>
<b>Carga horária semanal na graduação:</b>
<b>Carga horária semanal na pós-graduação:</b>
<b>Carga horária total:</b>
<b>Experiências em pós-graduação (100-120 palavras):</b>



**I. Produção acadêmica:**

**1.1 Artigos publicados em periódicos: considerar APENAS QUALIS Ciências Biológicas II, no qual o PPGMCF é avaliado. Indicar o artigo pelo número que ele tem no Currículo Lattes (em vermelho, deixamos um exemplo).**

Qualis	A1	A2	A3	A4	B1	B2	B3	B4	outros
Ano I:	1,3	6	5	4		7,8,9			
Ano II:									
Ano III:									
Ano IV									

Obs.: Considerar os últimos 4 anos, levando em conta a estratificação QUALIS CAPES.

**1.2 Liste abaixo as produções que possui com discente do PPGMCF.**



**II. Experiências prévias de orientação:**

**2.1 Informar nº de orientações conforme categoria.**

<b>Tipo</b>	<b>Doutorado</b>	<b>Mestrado</b>	<b>Especialização</b>	<b>Graduação</b>	<b>Iniciação científica</b>
Nº de orientações					

**2.2 No caso de orientações de mestrado e/ou doutorado concluídas no PPGMCF, informar detalhes de cada uma na tabela abaixo:**

<b>Nome do aluno (a) do PPGMCF</b>	<b>Nível</b>	<b>Título da dissertação ou tese no PPGMCF</b>	<b>Ano da defesa</b>	<b>Produções oriundas da dissertação ou tese</b>	<b>Obs.</b>
	( ) Mestrado ( ) Doutorado				
	( ) Mestrado ( ) Doutorado				

Obs.: Incluir quantas linhas forem necessárias.



**III. Disponibilidade efetiva de recursos financeiros e espaço físico/infraestrutura para desenvolvimento de pesquisas junto ao PPGMCF** (projetos com financiamento aprovado, local de desenvolvimento de pesquisas, disponibilidade de infraestrutura institucional, etc. Sempre que possível, enviar termos de outorga e atas que atestem as informações apresentadas). **Considerar os últimos 4 anos.**



**IV. Proposta de atuação junto ao PPGMCF** (indicar em que linha de pesquisa do PMPGCF pretende atuar e descrever brevemente sua proposta de atuação na linha). **Destacar as potenciais contribuições para o programa e a expectativa de desenvolvimento dentro da linha de pesquisa indicada.**



**V. Informações adicionais que considerar relevantes para a atuação na pós-graduação. No caso de docentes que já orientam em outro PPG, comentar sobre porque a solicitação de credenciamento no PPGMCF, como se planejam as orientações e qual será a dedicação possível ao PPGMCF em termos de atuação docente, orientação de alunos, e priorização do envolvimento.**

**LOCAL E DATA.**

ASSINATURA DO DOCENTE  
**Nome Completo do Docente**