**ANEXO II**

**FICHA PARA CREDENCIAMENTO DOCENTE**

|  |
| --- |
| **1. DADOS DO DOCENTE** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.1. Dados Pessoais** | | | | | | | | | |
| Nome |  | | | | | | | | |
| CPF |  | | | | | | | | |
| RG |  | | | | | | | | |
| Endereço Pessoal |  | | | | | | | | |
| e-mail |  | | | | | | | | |
| Telefone |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **1.2. Dados Profissionais** | | | | | | | | | |
| Instituição/Instituto | |  | | | | | | | |
| Unidade/Faculdade | |  | | | | | | | |
| Matrícula No. | |  | | | | | | | |
| Cargo ou Função | |  | | | | | | | |
| Encontra-se afastado das suas atividades docentes na instituição? | | | | | | SIM | | NÃO | |
|  | | | | | | | | | |
| **1.3. Formação (Doutorado)** | | | | | | | | | |
| Instituição | | | |  | | | | | |
| Programa de Pós-Graduação | | | |  | | | | | |
| Data de obtenção do Título | | | |  | | | | | |
|  | |  |  | |  | |  | |  | |

|  |
| --- |
| **2. PRODUÇÃO CIENTÍFICA E/OU TECNOLÓGICA (2017, 2018, 2019, 2020)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1. Artigos Completos publicados ou aceitos para publicação em periódicos indexados (mesmas informações do Currículo Lattes).** | **Pts.** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Obs. Se necessário, acrescente mais linhas à tabela acima.

|  |  |
| --- | --- |
| **2.3. Produtos técnicos/tecnológicos qualificáveis para a área de medicina I (patentes, cursos de formação profissional, software/aplicativo, produto de comunicação, entre outros)** | **Pts.** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Obs. Se necessário, acrescente mais linhas à tabela.

|  |
| --- |
| **3. ORIENTAÇÕES E/OU CO-ORIENTAÇÕES CONCLUÍDAS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.1 GRADUAÇÃO** | |
|  | |
| **3.1.1. Iniciação científica (orientando, curso, título do trabalho, ano)** | **Pts** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Obs. Se necessário, acrescente mais linhas à tabela.

|  |  |
| --- | --- |
| **3.1.2. Trabalho de conclusão de curso (orientando, curso, título do trabalho, ano)** | **Pts** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Obs. Se necessário, acrescente mais linhas à tabela. | |
| **3.2. PÓS-GRADUAÇÃO** | |
| **3.2.1. Mestrado (orientando, curso/programa, título da dissertação, ano)** | **Pts** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Obs. Se necessário, acrescente mais linhas à tabela.

|  |  |
| --- | --- |
| **3.2.2. Mestrado (co-orientando, curso/programa, título da dissertação, ano)** | **Pts** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Obs. Se necessário, acrescente mais linhas à tabela.

|  |  |
| --- | --- |
| **3.2.3. Doutorado (orientando, curso/programa, título da tese, ano)** | **Pts** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Obs. Se necessário, acrescente mais linhas à tabela.

|  |  |
| --- | --- |
| **3.2.4. Doutorado (co-orientado, curso/programa, título da tese, ano)** | **Pts** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Obs. Se necessário, acrescente mais linhas à tabela.

|  |
| --- |
| **4. LINHA DE PESQUISA E CAPTAÇÃO DE RECURSOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.1. Linha de pesquisa de interesse no PPGCS** | |
| Biociências Aplicadas à Saúde Humana e Animal | |
| Biotecnologia de produtos naturais e sintéticos | |
| Investigação básica e clínica de doenças infectoparasitárias | |
| Investigação básica e clínica de doenças crônicas não transmissíveis | |
| **4.2. Projetos de pesquisa aprovados para financiamento próprio ou por instituição pública ou privada (nome do projeto, instituição de fomento, vigência do projeto/fomento)** | **Pts** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Obs. Se necessário, acrescente mais linhas à tabela.

|  |
| --- |
| **5. DISCIPLINAS** |

|  |
| --- |
| **Proposta de disciplina(s) para o quadriênio 2021-2024 (nome, objetivo, carga horária)** |
|  |

|  |
| --- |
| **6. OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES** |

|  |
| --- |
| **Discorrer, brevemente, sobre as contribuições que poderá trazer ao PPGCS** |
|  |

ATENÇÃO: PARA TODOS OS ITENS PONTUÁVEIS, ANEXE A DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA PERTINENTE.

São Luís,      \_\_\_\_ de      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Docente/Pesquisador(a)