**UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO - UFMA**

**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO REDE NORDESTE DE FORMAÇÃO EM SAÚDE DA FAMÍLIA MESTRADO PROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA**

Centro Pedagógico Paulo Freire, Sala de tutoria, 1º Andar Norte/ Av. dos Portugueses, 1966 - Cidade Univ. Dom Delgado, Campus Bacanga, CEP: 60740-000 – São Luis -MA –Brasil

Fone: (98) 3272-9707 /[renasf@ufma.br](mailto:cmpsf@uece.br) / [www.renasf.ufma.br](http://www.uece.br/renasf) [http://www.pppg.ufma.br](http://www.pppg.ufma.br/)

**ANEXO 01 - FORMULÁRIO DE CREDENCIAMENTO**

**De**:

**Para**: Coordenação do Programa de Mestrado profissional em Saúde da Família

Prezada Coordenadora,

Venho requerer à Coordenação meu credenciamento junto ao **Programa de Mestrado Profissional em Saúde da Família** para a(s) Linha(s) de Pesquisa:

Para tanto, encaminho, em anexo, os seguintes documentos para avaliação técnica e científica:

1. Carta de encaminhamento com compromisso de cumprimento às Normas Internas do Programa, da MPSF-Nucleadora Ufma e da CAPES (anexo);
2. Formulário de credenciamento (anexo);
3. Carta explicitando os pontos relevantes do seu percurso de formação, vínculo e/ou aproximação com a área da Saúde da Família e convergência com uma ou mais linhas de pesquisa do MPSF.
4. Link do Currículo Lattes atualizado.
5. Comprovação do título de Doutorado (frente e costa)

Declaro que estou de acordo com o **Regimento Interno do Programa de Mestrado Profissional em Saúde da Família.**

São Luis/MA, de de 2019.

Dados de contatos:

E-mail: Telefones: Assinatura: