**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**EDITAL N.º 01/2023**

**Chamada para credenciamento de Corpo Docente Permanente do Programa de Pós-Graduação em Gestão e Avaliação da Educação Pública (PPGP).**

**Dados Pessoais**

Nome Completo:

|  |  |
| --- | --- |
| CPF: | RG: |

Endereço Residencial:

Bairro:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cidade: | Estado: | CEP: |

Telefone(s):

Celular:

E-mail:

SIAPE:

Link Lattes:

Usuário Skype:

**Formação:**

1. Graduação/Instituição:
2. Mestrado/Instituição:
3. Doutorado/Instituição:
4. Pós-doutorado/Instituição:

**Experiência Profissional:**

Departamento a qual pertence:

Área de Atuação e Curso:

Linha de Pesquisa:

Vinculação à PPGs? Se sim, qual?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /2023

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura