|  |  |
| --- | --- |
|  | **SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL****UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE****PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO E PESQUISA****COORDENAÇÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO** |
| Requerimento de Credenciamento em Programa de Pós-Graduação |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Categoria: |   | Permanente |  | Colaborador |  | Visitante |
| Nome e Sigla do Programa de Pós-Graduação: Programa de Pós-graduação em Ciência da Computação |
| Nível: |   | Mestrado Acadêmico |   | Doutorado |  | Mestrado Profissional |
| Área de Concentração:  |
| Linha de Pesquisa:  |
| Nome da Disciplina 1:  |
| Código da disciplina 1: |
| Nome da Disciplina 2:  |
| Código da disciplina 2: |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** |
| Nome do professor:  |
| CPF:  | RG:  | Emissor:  |
| Estado Civil:  | Naturalidade:  | Nacionalidade:  |
| País de nascimento:  | Data de nascimento:  | No Passaporte (estrangeiro): |
| Endereço(rua/Av.): | No :  |
| Complemento(apto, edifício, etc.):  | Bairro:  |
| CEP:  | Cidade: | UF:  | Telefone residencial:  |
| E-mail: | Celular:  |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** |
| Programa de Pós-Graduação onde foi obtido o título de Doutor (ou PHD):  |
| Instituição:  |
| Município:  | UF:  | Início:  | Término:  |
| País:  |

|  |
| --- |
| **Local, data e assinatura** |
| São Cristovão, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de Agosto de 2015 | **→** |

|  |
| --- |
| Parecer do Programa de Pós-Graduação |
| Categoria: |  | Permanente |  | Colaborador |  | Visitante |
| Nível: |  | Mestrado Acadêmico |  | Doutorado |  | Mestrado Profissional |
| Área de Concentração: |
| Linha de Pesquisa: |

|  |
| --- |
| Parecer:  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.de 20\_\_\_ | **→** |

 Carimbo do Coordenador