**FORMULÁRIO PARA CADASTRAR DOCENTES EM PROGRAMAS DE PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO SENSU* DA UFS**

**Dados Pessoais**

|  |  |
| --- | --- |
| CPF: |  |
| Nome Completo: |  |
| Sexo: |  |
| Data de Nascimento: |  |
| E-mail: |  |
| Nome da Mãe: |  |
| Nome do Pai: |  |

**Naturalidade**

|  |  |
| --- | --- |
| País: |  |
| Município: |  |
| Nacionalidade: |  |

**Documentação**

|  |  |
| --- | --- |
| RG: |  |
| UF: |  |
| Órgão de Expedição: |  |
| Data de Expedição: |  |
| Passaporte (para estrangeiros): |  |

**Informações para Contato (Endereço Residencial)**

|  |  |
| --- | --- |
| CEP: |  |
| Endereço: |  |
| Bairro: |  |
| Município: |  |
| UF: |  |
| Telefone fixo: |  |
| Telefone celular: |  |

**Dados Bancários:**

|  |  |
| --- | --- |
| Banco: | ( ) Banco do Brasil  ( ) Caixa Econômica Federal |
| Nº conta corrente: |  |
| Nº agência: |  |

**Dados do Docente Externo à UFS**

|  |  |
| --- | --- |
| Formação (última): |  |
| Instituição de Ensino (da formação acima informada): |  |
| Tipo de Colaboração: | ( ) Docente Permanente  ( ) Docente Colaborador  ( ) Pesquisador Visitante |
| Nome do Programa de Pós-Graduação para credenciamento: | Programa de Pós-Graduação em Agricultura e Biodiversidade |
| Linha de Pesquisa: | ( ) Recursos genéticos, biodiversidade e bioprospecção  ( ) Tecnologias sustentáveis, manejo e recuperação de ecossistemas |