|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CADASTRO PARA PARTICIPAÇÃO COMO MEMBRO EXTERNOS EM BANCAS DE DEFESA E QUALIFICAÇÃO JUNTO AO PPGPSI** | | |
| 1. IDENTIFICAÇÃO | | |
| Nome completo: | | |
| CPF: | | Nacionalidade: |
| 2. LINK DO CURRÍCULO LATTES: | | |
| 3. DADOS PARA CONTATO | | |
| Telefone: | E-Mail: | |
| 4. DADOS PARA CORRESPONDÊNCIA | | |
| Logradouro (rua, avenida, etc.) | | |
| Nº/Complemento: | | |
| Bairro: | | |
| Cidade: | | CEP: |
| 5. DADOS PROFISSIONAIS | | |
| ( ) Participante vinculado a uma Instituição de Ensino Superior – IES  ( ) Participante vinculado somente a outro tipo de Instituição Profissional | | |
| Nome: | | |
| Sigla: | | |
| Cidade: | | |
| 6. FORMAÇÃO ACADÊMICA/TITULAÇÃO (Conforme Lattes) | | |
| Doutorado em: | | |
| IES: | | |
| Sigla da IES: | | |
| Ano de obtenção: | | |

Assinatura (necessário apenas uma)

Participante Externo:

Professor do PPGPSI: