|  |
| --- |
| **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: