Prezado(a) Professor(a),

 Solicitamos de V.Sa. a gentileza de preencher os dados abaixo, os quais serão usados para que possamos cadastrá-lo(a) junto à nossa Pós-Graduação como membro participante de Banca Examinadora de Dissertação e também no Relatório Anual da CAPES.

 Agradecemos desde já pela sua colaboração.

|  |
| --- |
| **Nome Completo** (sem abreviações): |
| Forma como utiliza seu nome nas publicações:  |
| CPF:  | RG:  | UF:  |
| Passaporte (se estrangeiro):  |
| Nacionalidade:  |
| Data de Nascimento:  |

|  |
| --- |
| Nome da Instituição de Origem:  |
| Enquadramento funcional:  |
| Departamento e Instituto a que pertence:  |
| Nº. da matrícula SIAPE:  |
| Nº. do PIS/PASEP:  |
| Endereço completo para envio de correspondência / dissertação: ( ) Profissional / ( ) Residencial :  |
| Telefone: |
| Email:  |

**Titulação:**

* Doutorado

|  |  |
| --- | --- |
| Ano:  | Área:  |
| Instituição:  | País:  |

* Pós-Doutorado

|  |  |
| --- | --- |
| Ano:  | Área:  |
| Instituição: | País: |

Obs.: A assinatura da ata de defesa será realizada na Plataforma SEI/UFU, por isso se o(a) Sr.(a), ainda não for cadastrado na nossa instituição, pedimos que acesse o [link](http://www.ppgbv.ib.ufu.br/servicos/cadastro-de-usuario-externo-no-sei) e siga as instruções.