**Formulário para Solicitação de Credenciamento Docente – PPPGEDMAT / UFOP**

 Solicito ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Educação Matemática da Universidade Federal de Ouro Preto meu credenciamento, conforme os dados abaixo:

**1. DADOS PESSOAIS**

Nome:

CPF:

Carteira de Identidade / Órgão de Expedição:

Telefone Celular / Residencial: ( )

E-mail:

Endereço Residencial:

Cidade / Estado / CEP:

Instituição Profissional:

Setor de Lotação:

ID Lattes (número):

**2. Formação Acadêmica**

**2.1.** Graduação:

Instituição:

Ano de Conclusão:

**2.2.** Mestrado:

Instituição:

Ano de Conclusão:

**2.3.** Doutorado:

Instituição:

Ano de Conclusão:

**2.4.** Pós-Doutorado (caso possua):

Instituição:

Ano de Conclusão:

**3. CATEGORIA DO CORPO DOCENTE**

( ) Docente Colaborador

( ) Docente Permanente

**4. Linha de Pesquisa**

( ) Linha 1: Formação de Professores que ensinam **Matemática**

( ) Linha 2: Processos de Ensino e de Aprendizagem de **Matemática**

( ) Linha 3: História, Cultura e Inclusão em Educação Matemática

**5. comprovantes ANEXADOS**

**5.1.** Cópia do Diploma de Doutorado;

**5.2.** Cópia de documentos que comprovem a anuência / autorização da instituição profissional **(somente no caso de docentes externos à UFOP)**.

**6. DECLARAÇÃO DE COMPROMETIMENTO**

Declaro, para fins de credenciamento docente, que me comprometo a acatar todas as normas regimentais do PPGEDMAT / UFOP, especialmente, a obrigatoriedade mínima de, anualmente, oferecer 1 (uma) vaga de orientação e ministrar 1 (uma) disciplina.

Declaro, ainda, que me comprometo a solicitar também meu credenciamento como Professor Voluntário da UFOP, caso assim seja estabelecido pelo Colegiado do PPGEDMAT / UFOP **(somente no caso de docentes externos à UFOP)**.

Ouro Preto – MG, de de 20 .

Assinatura do Solicitante