|  |  |
| --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ****CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS****PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM TECNOLOGIAS APLICADAS A ANIMAIS DE INTERESSE REGIONAL** |

Campus Ministro Petrônio Portela, Centro de Ciências Agrárias, bairro Ininga

fone: (86) 3237-2245 CEP: 64.049-550, Teresina-PI; e-mail: ppgtair@ufpi.edu.br

**Formulário para pedido de Credenciamento de Docente junto ao Programa de Pós-Graduação em Tecnologias Aplicadas a Animais de Interesse Regional**

|  |
| --- |
| INFORMAÇÕES CADASTRAIS |
| Nome: |
| RG / Emissor: | CPF: |
| E-mail: | Matrícula SIAPE\* |
| Telefone Residencial: |
| Bairro: | Cidade: | UF: | CEP: |
| Instituição | Telefone Institucional: (xx) |
| Filiação: |

\* Para funcionários públicos

|  |
| --- |
| FORMAÇÃO ACADÊMICA |
| Mestrado em: |
| Instituição: | Ano: |
| Doutorado em: |
| Instituição: | Ano: |
| Pós-Doutorado: |
| Instituição: | Ano: |

Anexar currículo - plataforma Lattes.

|  |
| --- |
| LINHA DE PESQUISA PARA ATUAÇÃO |

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) | Biotecnologia celular e aplicabilidades |
| ( ) | Reprodução e Genética |
| ( ) | Diagnóstico e Terapêutica em Medicina Veterinária |

|  |
| --- |
| INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS |

|  |
| --- |
| Possui vínculo com a UFPI? Sim\* ( ) Não ( ) |
| Cargo/Nível: | Início: |
| Departamento Vinculado: |
| Experiência Internacional Doutorado Sanduíche  | Sim ( ) Não ( ) |
| Instituição:  | Pais: | Ano: |
| Experiência Internacional Formação Pós-Doutorado | Sim ( ) Não ( ) |
| Instituição:  | Pais: | Ano: |
| Bolsa de Produtividade em Pesquisa – CNPq | Sim ( ) Não ( ) | Nível: |

|  |
| --- |
| EXPERIÊNCIA DE ORIENTAÇÃO |

 Total de orientações já concluídas de iniciação científica (IC) e pós-graduação (PG)

|  |  |
| --- | --- |
| IC (concluída): | Com bolsa ( ) Sem bolsa ( ) |
| IC (em andamento): | Com bolsa ( ) Sem bolsa ( ) |
| PG (concluída): | Mestrado ( ) Doutorado ( ) Pós-doutorado ( ) |
| PG (em andamento): | Mestrado ( ) Doutorado ( ) Pós-doutorado ( ) |

|  |
| --- |
| LABORATÓRIOS E INFRAESTRUTURA |

Descreva, de forma resumida, as instalações laboratoriais disponíveis para o Programa. Informe abaixo os laboratórios dos quais você participa e/ou coordena e que estarão à disposição das atividades de pesquisa e/ou ensino do Programa.

|  |  |
| --- | --- |
| Local: | ( ) Coordenador ( ) Colaborador |
| Descrever as instalações: |

|  |
| --- |
| PROJETOS DE PESQUISA  |

Inserir nos quadros abaixo informações acerca dos projetos de pesquisa relacionados às linhas de pesquisa do Programa, desenvolvidos e/ou submetidos para agências de fomento à pesquisa e entidades privadas.

|  |
| --- |
| Título do Projeto: |
| Entidade: ( ) Agências nacionais ( ) Agências estrangeiras ( ) Iniciativa Privada |
| Modalidade ( ) Bolsas ( ) Remuneração de docentes ( ) Apoio financeiro ( ) outra |
| Valor total contemplado/estimado: R$ |
| Projeto aprovado ( ) Sim ( ) Não  | Data de Submissão: |
| Agencia de Fomento: | Nº Edital: |

|  |
| --- |
| Título do Projeto: |
| Entidade: ( ) Agências nacionais ( ) Agências estrangeiras ( ) Iniciativa Privada |
| Modalidade ( ) Bolsas ( ) Remuneração de docentes ( ) Apoio financeiro ( ) outra |
| Valor total contemplado/estimado: R$ |
| Projeto aprovado ( ) Sim ( ) Não  | Data de Submissão: |
| Agencia de Fomento: | Nº Edital: |

|  |
| --- |
| COOPERAÇÃO E INTERCÂMBIOS |

Programas/Convênios e relevantes de cooperação nacional e internacional (ocorridos totalmente ou parcialmente nos últimos quatro anos)

|  |
| --- |
| Titulo: |
| ( ) Coordenador ( ) Colaborador | Nome do Coordenador: |
| Descrever a cooperação: |

|  |
| --- |
| Titulo: |
| ( ) Coordenador ( ) Colaborador | Nome do Coordenador: |
| Descrever a cooperação: |

|  |
| --- |
| PRODUÇÃO DOCENTE |

Cadastrar as produções nos últimos 3 (três) anos, para o cálculo do Equivalente A1. Serão considerados apenas os dois últimos anos (2017/18) e o ano vigente (2019) até o momento do lançamento do Edital de Credenciamento. Apresentá-los em ordem cronológica decrescente.

|  |  |
| --- | --- |
| Título da Produção | Ano: |
| Periódico:ISSN: | Autor Correspondente Sim ( ) Não ( ) |
| DOI/Link da Publicação: | Qualis: | FI: |

|  |  |
| --- | --- |
| Título da Produção | Ano: |
| Periódico:ISSN: | Autor Correspondente Sim ( ) Não ( ) |
| DOI/Link da Publicação: | Qualis: | FI: |

|  |  |
| --- | --- |
| Título da Produção | Ano: |
| Periódico:ISSN: | Autor Correspondente Sim ( ) Não ( ) |
| DOI/Link da Publicação: | Qualis: | FI: |

|  |  |
| --- | --- |
| Título da Produção | Ano: |
| Periódico:ISSN: | Autor Correspondente Sim ( ) Não ( ) |
| DOI/Link da Publicação: | Qualis: | FI: |

|  |  |
| --- | --- |
| Título da Produção | Ano: |
| Periódico:ISSN: | Autor Correspondente Sim ( ) Não ( ) |
| DOI/Link da Publicação: | Qualis: | FI: |

|  |
| --- |
| CONSOLIDAÇÃO – DOCENTE: ORIENTAÇÃO E PRODUÇÃO |

Produção Completa do Pesquisador e Participação em Projetos de Pesquisa em andamento. Apresentar os totais correspondentes à produção do docente no decorrer de toda a sua vida acadêmica (não apenas nos últimos 3 (três) anos).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Orientações e co-orientações concluídas:  | Livros:  | Capítulos de livros: |
| Artigos completos em periódicos internacionais: | Nacionais: |
| Projetos de pesquisa em andamento:  | Resumos: | Trabalhos em eventos: |
| Orientações em andamento | Co-orientações em andamento: |

|  |
| --- |
| PERFIL DOCENTE |

Linhas de pesquisa, temas e tópicos que se pretende desenvolver no Programa, incluindo a disponibilidade para orientação de estudantes, bem como comprometer-se a ministrar disciplinas que estejam na matriz curricular do programa.

|  |  |
| --- | --- |
| Possui co-orientação (concluída ou em andamento em algum PPG? Sim ( ) Não ( ) | n°: |
| Atualmente possui disponibilidade para orientar estudantes? Sim ( ) Não ( ) |
| Possui temas e tópicos de pesquisa em Biotecnologia celular e aplicabilidades? Sim ( ) Não ( ) |
| Cite-os: |
| Possui temas e tópicos de pesquisa em Reprodução e Genética? Sim ( ) Não ( ) |
| Cite-os: |
| Possui temas e tópicos de pesquisa em Diagnóstico e Terapêutica em Medicina Veterinária? Sim ( ) Não ( ) |
| Cite-os: |
| Existem disciplinas do programa em que deseja participar total ou parcialmente? Sim ( ) Não ( ) |
| Cite-as: |

|  |
| --- |
| DISCIPLINA TÓPICOS ESPECIAIS OU INTERDISCIPLINARES |

Caso o docente não possa ministrar disciplinas regulares da matriz curricular do Programa, deve comprometer-se a ministrar disciplinas em tópicos especiais ou interdisciplinares.

|  |
| --- |
| Nome da Disciplina: |
| Linha de Pesquisa:  |
| Carga Horária Teórica: \_\_\_ h Prática: \_\_\_\_ h Total: \_\_\_ h |
| Ementa: |
| Objetivos: |
| Conteúdo Programático: |
| Metodologia: |
| Critérios de avaliação: |
| Bibliografia Básica: |

Teresina, de de 20\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Solicitante