

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA
INSTITUTO LATINO-AMERICANO DE CIÊNCIAS DA VIDA E DA NATUREZA
CENTRO INTERDISCIPLINAR DE CIÊNCIAS DA VIDA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIOCÊNCIAS

FORMULÁRIO DE CREDENCIAMENTO DOCENTE

(enviar formulário assinado para o correio eletrônico mestrado.biociencias@unila.edu.br em arquivo eletrônico, formato extensão *Portable Document Format* [pdf])¹

Nome completo:

Endereço eletrônico do currículo na Plataforma Lattes do CNPq:

Requerimento de:

Credenciamento pretendido:

Linha de pesquisa de atuação docente no PPG-BC:

Carga-horária semanal estimada de dedicação ao PPG-BC:

Proposta de oferta de componentes curriculares de ensino do PPG-BC:

Título da disciplina/componente curricular:
Tipo de disciplina/componente curricular: () eletiva () obrigatória
Área de concentração: () Compostos Bioativos e Saúde () Mecanismos Biológicos () Ambas
Ementa:
Bibliografia:
Carga-horária/número de créditos: () 15 horas/aula=01 crédito; () 30 horas/aula=02 créditos; () 45 horas/aula=03 créditos; () 60 horas/aula=04 créditos; () 75 horas/aula=05 créditos; () 90 horas/aula=06 créditos; () 105 horas/aula=07 créditos; () 120 horas/aula=08 créditos;
Carga horária teórica:
Carga horária prática:

¹ As informações e dados requeridos são necessários para cadastrar o candidato, em caso de aprovação do colegiado, como docente do Programa na Plataforma Sucupira da CAPES e no Sistema Integrado de Gestão de Atividades Acadêmicas (SIGAA) da UNILA.

Endereço para correspondência:

Av. Tarquínio Joslin dos Santos, no. 1.000, Edifício Ginásio, Sala no. G-103-1, bairro Jardim Universitário
Foz do Iguaçu, Estado do Paraná, Brasil, CEP nº. 85.870-901
Correio eletrônico: mestrado.biociencias@unila.edu.br - Telefone: +55 (45) 3529-2762/2701 -

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA
INSTITUTO LATINO-AMERICANO DE CIÊNCIAS DA VIDA E DA NATUREZA
CENTRO INTERDISCIPLINAR DE CIÊNCIAS DA VIDA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIOCÊNCIAS

Frequência estimada para oferta da disciplina:

- semestralmente;
 anualmente;
 ocasionalmente.

Semestre estimado para a primeira oferta da disciplina, respeitado o prazo máximo de 04 (quatro) semestres após o credenciamento docente:

- no primeiro semestre subsequente ao do credenciamento;
 no segundo semestre subsequente ao do credenciamento;
 no terceiro semestre subsequente ao do credenciamento;
 no quarto semestre subsequente ao do credenciamento.

Modo estimado de oferta da disciplina:

- aulas semanais;
 aulas condensadas;
 outra forma, descrita a seguir: _____

Proposta de trabalho docente na pesquisa e extensão:

--

Proposta de trabalho docente na orientação de pós-graduandos:

--

Proposta de trabalho docente na captação de recursos:

--

Doutorado:

Ano da titulação de doutor(a):

Área do conhecimento do doutorado:

Nome completo do curso de doutorado/Programa de Pós-Graduação:

Página eletrônica do curso de doutorado/Programa de Pós-Graduação:

Nome completo da instituição de ensino:

Bolsista de Produtividade ou Pesquisa:

- Sim
 Não

Modalidade de bolsa:

Instituição financiadora:

Título do projeto de pesquisa financiado:

Mês/ano de início de financiamento da bolsa/projeto:

Mês/ano de término de financiamento da bolsa/projeto:

Bolsas de pesquisa ou pós-graduação disponíveis aos estudantes do Programa de Pós-Graduação em Biociências (PPG-BC), caso houver:

- Sim
 Não

Quantidade de bolsas:

Modalidade de bolsa:

Instituição financiadora:

Título do projeto de pesquisa financiado:

Mês/ano de início de financiamento da bolsa/projeto:

Endereço para correspondência:

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA
INSTITUTO LATINO-AMERICANO DE CIÊNCIAS DA VIDA E DA NATUREZA
CENTRO INTERDISCIPLINAR DE CIÊNCIAS DA VIDA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIOCÊNCIAS

Mês/ano de término de financiamento da bolsa/projeto:

Correios eletrônicos para contato:

< >
< >

Números de telefone para contato:

()
()

Contatos no Skype:

< >
< >

Vínculo profissional:

Nome completo da instituição de ensino ou pesquisa que mantém vínculo:

Endereço eletrônico da instituição de ensino ou pesquisa que mantém vínculo:

Vínculo profissional:

- Empregado pela Consolidação das Leis do Trabalho (CLT)
 Servidor Público
 Aposentado
 Colaborador
 Bolsa de Fixação

Regime de Trabalho:

- Dedicção Exclusiva
 em tempo integral
 em tempo parcial

Carga Horária Semanal:

CEP:

Logradouro:

Número:

Complemento:

Bairro:

Município:

País/Unidade da Federação:

Dados pessoais:

Número do CPF ou passaporte:

Nome da mãe:

Nome do pai:

Tipo sanguíneo:

- A+ A- B+ B- AB+ AB- O+ O-

Sexo/Gênero/Pronome de tratamento:

- Feminino/Senhora
 Masculino/Senhor

Ascendência Étnica:

- Prefiro não declarar
 Indígena
 Amarela
 Parda
 Preta

Endereço para correspondência:

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA
INSTITUTO LATINO-AMERICANO DE CIÊNCIAS DA VIDA E DA NATUREZA
CENTRO INTERDISCIPLINAR DE CIÊNCIAS DA VIDA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIOCÊNCIAS

<input type="checkbox"/> Branca
Portador de Deficiência: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
Data de nascimento:
País de origem:
Município de origem/Naturalidade:
Estado civil:
Número do Registro Nacional de Estrangeiro (RNE): Data de validade do RNE: <input type="checkbox"/> Não possuo, sou brasileiro
Número do documento de identidade: Órgão de expedição: País/Unidade da Federação: Data de expedição:
Número do título de eleitor: Zona eleitoral: Seção: Unidade da Federação: <input type="checkbox"/> Não possuo, não sou brasileiro
Número do certificado de reservista militar: Data de expedição: Série: Órgão: Categoria: <input type="checkbox"/> Não possuo, não sou brasileiro
Nome completo da instituição de conclusão do ensino médio:
Natureza da instituição de conclusão do ensino médio: <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada
Quantidade de anos do ensino médio cursados em escola pública: <input type="checkbox"/> Todo o período no ensino privado <input type="checkbox"/> 01 (um) ano no ensino público <input type="checkbox"/> 02 (dois) anos no ensino público <input type="checkbox"/> Todo o período no ensino público
Ano de conclusão do ensino médio:

Ao solicitar meu credenciamento junto ao PPG-BC, declaro:

<input type="checkbox"/> ter ciência e concordar com legislação brasileira, as normas previstas pela UNILA e no Regimento Interno do PPG-BC; <input type="checkbox"/> ter o título de doutor; <input type="checkbox"/> ter vínculo profissional com instituição de ensino ou pesquisa, em regime de dedicação exclusiva (DE) ou de trabalho com duração de 40 horas semanais; <input type="checkbox"/> ter capacidade de produção científica, realização de atividades de ensino, orientação, pesquisa e captação de recursos; <input type="checkbox"/> ter produção científica continuada nos últimos 04 (quatro) anos; <input type="checkbox"/> ter uma carga horária anual mínima disponível de 100 (cem) horas, distribuídas entre atividades de ensino, pesquisa e orientação no âmbito específico do PPG-BC; <input type="checkbox"/> concordar em orientar até 08 (oito) estudantes do Programa simultaneamente; <input type="checkbox"/> manter atualizado meu currículo na Plataforma Lattes do CNPq; <input type="checkbox"/> me responsabilizar pelo oferecimento regular de disciplinas no interstício de 2 (dois) anos, desenvolver projeto de pesquisa, realizar orientação, participar de reuniões, justificando minhas ausências, zelar pelo cumprimento dos prazos acadêmicos de meus orientandos, apresentar relatórios de minhas atividades nos prazos estabelecidos pelo PPG-BC; <input type="checkbox"/> concordar com o cadastramento das informações aqui declaradas nos sistemas de gestão governamentais do

Endereço para correspondência:

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA
INSTITUTO LATINO-AMERICANO DE CIÊNCIAS DA VIDA E DA NATUREZA
CENTRO INTERDISCIPLINAR DE CIÊNCIAS DA VIDA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIOCÊNCIAS**

Brasil.

Quando não se tratar de docente da UNILA, declaro:

() ter autorização escrita do Pró-Reitor ou autoridade equivalente de minha instituição de origem, conforme modelo do PPG-BC.

Local e data:

Assinatura do(a) docente:

LOGOTIPO

[redacted] (nome da instituição máxima, se houver)
[redacted] (nome da instituição de origem do docente)
[redacted] (nome da pró-reitoria de pesquisa e pós-graduação)

Ofício [redacted] (SIGLA) nº. [redacted] / [redacted] (ano)

Município de [redacted], Estado/Província [redacted], [redacted] de [redacted] de [redacted].

À Coordenação do Programa de Pós-Graduação *stricto sensu* em Biociências
Universidade Federal da Integração Latino-Americana (UNILA)
Av. Tarquínio Joslin dos Santos, nº. 1.000, Edifício Ginásio, Sala no. G-103-1, bairro Jardim Universitário
85.870-901 – Município de Foz do Iguaçu, Estado do Paraná, Brasil

Assunto: **Autorização para o(a) Dr(a). [redacted] participar como docente do Programa de Pós-Graduação *stricto sensu* em Biociências.**

Prezado(a) Coordenador(a),

Considerando o interesse d(a) Dr(a). [redacted], inscrito(a) no CPF/passaporte sob o nº. [redacted], documento de identidade RG/RNE/DNI nº. [redacted] - [redacted] (sigla, se houver), docente do(a) [redacted] () (nome e sigla da instituição), matrícula SIAPE nº. [redacted] (se houver), em ser credenciado(a) como docente **permanente/colaborador/visitante** do Programa de Pós-Graduação *stricto sensu* em Biociências (PPG-BC), da Universidade Federal da Integração Latino-Americana (UNILA);

Considerando os requisitos previstos nos regulamentos da CAPES para credenciar docentes, avaliar Programas de Pós-Graduação (PPG) e Apresentar Propostas de Cursos Novos (APCN's);

Venho por meio deste autorizar (a) Dr(a). [redacted] a:

- i. participar como docente do PPG-BC, nos níveis *lato sensu*, mestrado, doutorado e pós-doutorado;
- ii. dedicar até [redacted] () horas semanais para desenvolver atividades de orientação, ensino, pesquisa e extensão no PPG-BC e por ele programadas;
- iii. fazer uso da estrutura física da [redacted] (sigla da instituição) para desenvolver suas atividades no PPG-BC;
- iv. fazer uso da estrutura física da UNILA, em caso de concordância desta, para desenvolver suas atividades no PPG-BC.

Conforme informações disponibilizadas pela UNILA e pela CAPES nas páginas eletrônicas <<https://www.unila.edu.br/mestrado/biociencias>> e <<https://sucupira.capes.gov.br/sucupira/#>>, o PPG-BC está inserido na Área de Ciências Biológicas II (CB-II), tem seis linhas de pesquisa distribuídas nas seguintes áreas de concentração: "Compostos Bioativos e Saúde" e "Mecanismos Biológicos".

O PPG-BC foi aprovado pelos órgãos competentes na modalidade acadêmica *stricto sensu*, em nível mestrado, da área do conhecimento em Ciências Biológicas II, área básica de Fisiologia Geral, vinculado ao Instituto Latino-Americano de Ciências da Vida e da Natureza (ILACVN), tendo recebido conceito 4 e iniciado suas atividades no segundo semestre de 2017 com sua primeira turma de mestrado.

Destaca-se que a participação do(a) docente no PPG-BC da UNILA visa não apenas a produção docente individual, mas sim o estabelecimento e expansão da área de pesquisa em Ciências Biológicas II.

[redacted] (justificativas complementares, se houver)

Atenciosamente,

[redacted]
(nome do Pró-Reitor de Pesquisa e Pós-Graduação ou cargo equivalente)

[redacted]
(nome do cargo equivalente ao Pró-Reitor de Pesquisa e Pós-Graduação)

Endereço para correspondência:

Município de [redacted], Estado/Província [redacted], [redacted] (país), [redacted] (Código de Endereço Postal)
Correio eletrônico: [redacted] - Telefone: + [redacted] () [redacted] - [redacted] (página eletrônica)