



**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
CORPO DOCENTE
DOCENTE VISITANTE
CREDENCIAMENTO
CICLO 2017/2020**

REQUERIMENTO¹

Ao solicitar meu credenciamento junto ao PPG-BC, como docente visitante no ciclo avaliativo 2017/2020, declaro:

- (x) ter ciência e concordar com legislação brasileira, as normas previstas pela UNILA e no Regimento Interno do PPG-BC;
- (x) ter o título de doutor(a);
- (x) ter vínculo profissional com instituição de ensino ou pesquisa, em regime de DE (Dedicação Exclusiva) ou de trabalho com duração de 40 (quarenta) horas semanais;
- (x) ter capacidade de produção científica, atuação no ensino superior, orientação de mestrados, pesquisa, captação de recursos e atuação docente em curso de mestrado;
- (x) ter produção científica continuada nos últimos 04 (quatro) anos, equivalente ou superior ao exigido pelo PPG-BC para docentes colaboradores na área de CB-II (Ciências Biológicas II), da CAPES;
- (x) ter uma carga horária disponível de, pelo menos, 08 (oito) horas-semanais para me dedicar ao PPG-BC;
- (x) concordar em orientar e coorientar até 08 (oito) estudantes simultaneamente, em diferentes PPG's (Programas de Pós-Graduação) do Brasil e/ou exterior;
- (x) me responsabilizar pelo oferecimento regular de 01 (uma) disciplina a cada 02 (dois) anos, sendo 01 (uma) eletiva e 01 (uma) obrigatória preexistente², no ciclo avaliativo 2017/2020, na forma de aulas semanais ou condensadas, conforme escala de oferta de disciplinas definida pelo PPG-BC;
- (x) me responsabilizar por desenvolver projeto de pesquisa, realizar orientação de discentes, participar de reuniões, justificar minhas ausências, zelar pelo cumprimento dos prazos acadêmicos de meus orientandos, apresentar relatórios de minhas atividades e prestação de contas nos prazos estabelecidos pelo PPG-BC;
- (x) manter atualizado meu currículo na plataforma Lattes do CNPq;
- (x) concordar com o cadastramento das informações aqui declaradas nos sistemas de gestão governamentais do Brasil;
- (x) ter ciência de que meu credenciamento junto ao PPG-BC, como docente visitante no ciclo avaliativo 2017/2020, encerra em 31 de dezembro de 2020 ou antes, enquanto vigor minha bolsa ou meu contrato de professor(a) / pesquisador(a) visitante;
- (x) concluirei as orientações e coorientações de mestrado/doutorado que iniciar no PPG-BC, mesmo após o encerramento da vigência do meu credenciamento e meu contrato/bolsa de professor(a)/pesquisador(a) visitante.

Quando não se tratar de docente da UNILA, declaro:

- (x) ter autorização escrita do(a) Pró-Reitor(a) ou autoridade equivalente de minha instituição de origem, conforme anexo abaixo, devidamente preenchido e assinado pela autoridade responsável.

Local e data:

Assinatura do(a) portador(a) de título de doutor(a), candidato(a) a docente visitante do PPG-BC:

¹ Enviar o presente formulário e, quando for o caso, a autorização anexa assinados para o correio eletrônico <secretaria.ppgbc@unila.edu.br>, em arquivo eletrônico, formato extensão PDF (*Portable Document Format*). As informações e dados requeridos são necessários para cadastrar o candidato como docente do PPG-BC, em caso de aprovação do colegiado, na plataforma Sucupira da CAPES e no SIGAA (Sistema Integrado de Gestão de Atividades Acadêmicas) da UNILA.

² Vide ementa, bibliografia e carga-horária das disciplinas obrigatórias em <<https://portal.unila.edu.br/mestrado/biociencias/disciplinas>>.



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
CORPO DOCENTE
DOCENTE VISITANTE
CREDENCIAMENTO
CICLO 2017/2020

Portador(a) de título de doutor(a):

Nome completo:

Nome social, caso houver:

Endereço eletrônico do currículo na plataforma Lattes do CNPq:

Contato de correio eletrônico:

< >

Contato de celular:

()

Contato de telefone fixo:

()

Vínculo profissional atual:

Sigla e nome completo da instituição de ensino ou pesquisa que mantém vínculo:

endereço eletrônico da instituição de ensino ou pesquisa que mantém vínculo: <>

matrícula SIAPE (se houver):

() não se aplica

() n.º. _____

regime de trabalho:

() DE (Dedicação Exclusiva)

() em tempo integral, por 40 (quarenta) ou mais horas semanais

vínculo profissional:

() bolsista

() colaborador(a)

() aposentado(a)

() servidor(a) público(a)

() contratado(a) como professor(a)/pesquisador(a) visitante

() empregado(a) pela CLT (Consolidação das Leis do Trabalho)



**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
CORPO DOCENTE
DOCENTE VISITANTE
CREDENCIAMENTO
CICLO 2017/2020**

Linha de pesquisa de atuação pretendida no PPG-BC, no ciclo avaliativo 2017/2020:

Área de concentração:	Linha de pesquisa:
<i>Compostos Bioativos e Saúde</i>	<input type="checkbox"/> Fisiopatologia da dor e dos distúrbios do sistema nervoso central <input type="checkbox"/> Prospecção de compostos biologicamente ativos
<i>Mecanismos Biológicos</i>	<input type="checkbox"/> Biotecnologia molecular e celular de procaríotos e eucariotos <input type="checkbox"/> Genética, mutações e terapias gênicas <input type="checkbox"/> Mecanismos de fisiologia e do desenvolvimento

Proposta de trabalho docente/atuação acadêmica no PPG-BC, no ciclo avaliativo 2017/2020 (pesquisa, extensão, orientação de pós-graduandos e captação de recursos):

--

Proposta de oferta de 01 (uma) disciplina eletiva no PPG-BC, no interstício de 02 (dois) anos, no ciclo avaliativo 2017/2020:

disciplina:	<input type="checkbox"/> preexistente ³	<input type="checkbox"/> nova	
título da disciplina:			
área de concentração:	<input type="checkbox"/> Compostos Bioativos e Saúde	<input type="checkbox"/> Mecanismos Biológicos	<input type="checkbox"/> ambas
ementa:			
bibliografia:			
carga horária/número de créditos ⁴ :			
<input type="checkbox"/> 30 (trinta) horas/aula [02 (dois) créditos], 50% aulas práticas e 50% aulas teóricas;			
<input type="checkbox"/> 30 (trinta) horas/aula [02 (dois) créditos], 100% aulas teóricas;			
<input type="checkbox"/> 45 (quarenta e cinco) horas/aula [03 (três) créditos], 67% aulas práticas e 33% aulas teóricas;			
<input type="checkbox"/> 45 (quarenta e cinco) horas/aula [03 (três) créditos], 34% aulas práticas e 66% aulas teóricas;			
<input type="checkbox"/> 45 (quarenta e cinco) horas/aula [03 (três) créditos], 100% aulas teóricas.			

³ Em caso de propor a oferta de disciplina eletiva preexistente na grade curricular vigente do PPG-BC, copiar no quadro as informações divulgadas na página <<https://portal.unila.edu.br/mestrado/biociencias/disciplinas>>.

⁴ 01 (um) crédito equivale a 15 (quinze) horas de atividades acadêmicas.



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
CORPO DOCENTE
DOCENTE VISITANTE
CREDENCIAMENTO
CICLO 2017/2020

Dados pessoais⁵:

origem/naturalidade			
país, estado/província e município de origem/naturalidade:			
data de nascimento:			
nome da mãe:			
documentos de identidade			
número do CPF ou passaporte:			
DNI (Documento Nacional de Identidade) / RG (Registro-Geral):	-país/província/unidade da federação: -número do documento de identidade: -data de expedição:		
CRNM (Carteira de Registro Nacional Migratório):	(<input type="checkbox"/>) não possuo, sou brasileiro. (<input type="checkbox"/>) possuo, sou imigrante: -número: -data de validade:		
ensino médio			
nome completo da instituição de conclusão:			
ano de conclusão:			
natureza da instituição de conclusão:	(<input type="checkbox"/>) pública		(<input type="checkbox"/>) privada
quantidade de anos cursados em escola pública:	(<input type="checkbox"/>) todo o período no ensino público (<input type="checkbox"/>) todo o período no ensino privado		(<input type="checkbox"/>) 02 (dois) anos no ensino público (<input type="checkbox"/>) 01 (um) ano no ensino público
outros dados pessoais			
sexo/gênero/pronome de tratamento: (<input type="checkbox"/>) feminino/senhora (<input type="checkbox"/>) masculino/senhor (<input type="checkbox"/>) nenhum/neutro			
tipo sanguíneo:	(<input type="checkbox"/>) A+ (<input type="checkbox"/>) A-	(<input type="checkbox"/>) B+ (<input type="checkbox"/>) B-	(<input type="checkbox"/>) AB+ (<input type="checkbox"/>) AB- (<input type="checkbox"/>) O+ (<input type="checkbox"/>) O-
ascendência étnica:	(<input type="checkbox"/>) prefiro não declarar (<input type="checkbox"/>) branca	(<input type="checkbox"/>) parda (<input type="checkbox"/>) preta	(<input type="checkbox"/>) indígena (<input type="checkbox"/>) amarela
portador(a) de deficiência: (<input type="checkbox"/>) não (<input type="checkbox"/>) sim			
estado civil:			

⁵ Informar dados pessoais caso **não** seja docente da UNILA ou ainda **não** tenha sido cadastrado como coorientador(a) ou examinador(a) de banca do PPG-BC.

LOGOTIPO

(nome da instituição máxima, se houver)

(nome da instituição de origem do docente)

(nome da pró-reitoria de pesquisa e pós-graduação)

Ofício _____ (SIGLA) nº. _____ / _____ (ano)

Município de _____, Estado/Província _____, _____ de _____ de _____.

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).** _____ **participar como docente visitante do PPG-BC (Programa de Pós-Graduação *stricto sensu* em Biociências)**

Prezado(a) Coordenador(a),

considerando que o PPG-BC (Programa de Pós-Graduação *stricto sensu* em Biociências), da UNILA (Universidade Federal da Integração Latino-Americana), vinculado ao ILACVN (Instituto Latino-Americano de Ciências da Vida e da Natureza), foi aprovado pelos órgãos competentes na modalidade acadêmica *stricto sensu*, em nível mestrado, com atividades presenciais, tendo recebido conceito 4 e iniciado suas atividades no segundo semestre de 2017 com sua primeira turma de mestrado;

considerando que o PPG-BC está inserido na área do conhecimento de CB-II (Ciências Biológicas II), área básica de Fisiologia Geral, tendo 05 (cinco) linhas de pesquisa distribuídas em 02 (duas) áreas de concentração;

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

considerando o interesse do(a) Dr(a). _____, docente/pesquisador(a)/bolsista do(a) _____ (_____) (nome e sigla da instituição), matrícula SIAPE nº. _____ (se houver), em ser credenciado(a) como docente visitante do PPG-BC;

venho por meio deste autorizar o(a) docente/pesquisador(a)/bolsista a, na forma do requerimento em anexo:

- i. participar como docente visitante do PPG-BC, no nível mestrado;
- ii. dedicar pelo menos 08 (oito) 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 _____ (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.

(justificativas complementares, se houver)

Atenciosamente,

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

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

Endereço para correspondência:

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