

**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS**

**REGIONAL JATAI**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO**

**Formulário de Cadastro - Membro Externo ou Professor Visitante**

|  |
| --- |
| **I – DADOS PESSOAIS** |
| Nome completo:      |
| Sexo:      |
| Data de nascimento (dd/mm/aa):       | Cidade:      | Estado:      |
| Nacionalidade:       |
| RG:       | Data de expedição (dd/mm/aa):      | Órgão expedidor:      |
| RNE (se estrangeiro):       |
| CPF:       | PIS/PASEP:      |

|  |
| --- |
| **II – ENDEREÇO**  |
| Endereço residencial:       |
| Bairro:   | CEP:      | Cidade:      | Estado:    |
| Tel.cel:      | Tel.res.:      |
| E-mail:      |

|  |
| --- |
| **III – DADOS BANCÁRIOS** |
| Banco:      | Número do Banco:      | Agência:       | **Conta corrente**:     |

|  |
| --- |
| **IV– DADOS PROFISSIONAIS** |
| Instituição de vínculo:        | Desde (dd/mm/aa):      |
| Doutor em:     | Data da obtenção do título: (dd/mm/aa):    |
| Universidade de obtenção do título:     |
| Área de atuação:      |
| Unidade/Departamento:        |
| Se não é docente, informar qual o cargo ocupado na instituição de vínculo:      |

|  |
| --- |
| **V–TITULAÇÃO** |
| ( ) Pós-doutor  |
| ( ) Professor Associado/Livre Docente | Desde (dd/mm/aa):      |
| ( ) Professor Titular | Desde (dd/mm/aa):      |
| ( ) Outra: | Desde (dd/mm/aa):      |
| Instituição de obtenção do título:   |
| Unidade/Departamento:   |

|  |
| --- |
| **VI- PARTICIPAÇÃO** |
| Participará da banca do aluno:      |
| Título do trabalho:      |
| Orientador:      |