**Formulário para cadastro de docente/pesquisador externo à UFAC**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | | | | | |
| Nome completo: | | | | | | | | | | |
| Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | | | | | Sexo: M ( ) F ( ) | | | | |
| Nacionalidade: | | | E-mail: | | | | | | | |
| Endereço residencial: | | | | | | | | | | Nº |
| Complemento: | | Bairro: | | | | | | Cidade: | | |
| Estado: | País: | | | | | | | CEP: | | |
| Tel. Residencial: ( ) | | | Tel. Celular: ( ) | | | | | | | |
| Número do RG: | | | | | Data Exp.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | | | Órgão Exp.: | |
| Número do CRNM (antigo RNE):  (**apenas para quem não possui R.G.**) | | | | | Data Exp.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | | | Órgão Exp.: | |
| Número do Passaporte:  (**apenas para docentes estrangeiros/as**) | | | | Data Exp.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | | Data validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | País Exp.: | |
| Número do CPF: | | | | | | | | | | |
| O participante é vinculado a alguma Instituição de Ensino Superior? SIM ( ) NÃO ( ) | | | | | | | | | | |
| Caso a resposta anterior for SIM, qual? | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **TITULAÇÃO E INSTITUIÇÃO DE VÍNCULO** | | | | | | | | | | |
| Doutor/a em qual área de conhecimento: | | | | | | | | | | |
| Ano de titulação do doutoramento: | | | | | | | | | | |
| Universidade de obtenção do título de Doutor/a: | | | | | | | | | | |
| Instituição de vínculo atual: | | | | | | | | | Desde: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | |
| Titulação na Instituição de vínculo: ( ) Professor/a Doutor/a ( ) Associado/a – Livre Docente ( ) Pesquisador/a | | | | | | | | | | | |