**INFORMAÇÕES DOS DOCENTES DO CURSO**

| Nome Completo do Docente  (Link para o currículo Lattes) | CPF | Vínculo  Empregatício\*  (subunidade/IES) | Tit/Ano\*\* | Área de Titulação | Instituição onde obteve a Titulação |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*\***ME** = MESTRE **DO** = DOUTOR

Estou ciente de que a atuação dos docentes que não possuem vínculo empregatício com a UFSM só será permitida após a assinatura e durante a vigência do contrato de serviço voluntário, nos termos da Resolução UFSM 12/2004 ou mediante remuneração, no caso de cursos financiados. Comprometo-me a encaminhar estes processos logo após a aprovação do curso.

Local e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenador do Curso