

**FORMULÁRIO PARA CREDENCIAMENTO DE DOCENTES NO  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM DISTÚRBIOS DA COMUNICAÇÃO  
HUMANA-NÍVEL MESTRADO/DOUTORADO**

À Comissão de Credenciamento e Recredenciamento do Programa de Pós-Graduação em Distúrbios da Comunicação Humana

Venho, através deste, manifestar meu interesse em obter meu credenciamento neste Programa de Pós-Graduação, para o período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. A seguir, informo as atividades desenvolvidas no último quadriênio para fins de avaliação da comissão:

<b>NOME:</b>							
<b>INSTITUIÇÃO NA QUAL ESTÁ VINCULADO:</b>							
<b>PERÍODO DE AVALIAÇÃO:</b>							
<b>ORIENTAÇÕES CONCLUÍDAS NO PERÍODO:</b>							
Aluno		Nível/Instituição			Ano da defesa		
<b>PRODUÇÃO CIENTÍFICA TOTAL<sup>1</sup> (últimos 4 anos)</b>							
Referência <sup>1</sup>							
1. 2.							
A1	A2	B1	B2	B3	B4	B5	<b>total</b>
<b>pontos A1</b>	<b>pontos A2</b>	<b>pontos B1</b>	<b>pontos B2</b>	<b>pontos B3</b>	<b>pontos B4</b>	<b>pontos B5</b>	<b>total</b>
<b>OUTRAS ATIVIDADES ACADÊMICO-ADMINISTRATIVAS JULGADAS RELEVANTES (comissões, colegiado, chefias...)</b>							
<b>Tipo/Nome:</b>						<b>Período:</b>	

**Declaro que as informações aqui prestadas são a pura expressão da verdade.**

Local e Data:

Nome:

Assinatura:

<sup>1</sup>

Inserir linhas, o quanto for necessário.