 **UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM POLÍTICAS PÚBLICAS E GESTÃO EDUCACIONAL**

**DADOS CADASTRAIS PARA PROFESSORES EXTERNOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BANCA DO ACADÊMICO:** | | | | | | | | | |
| **(   ) MESTRADO             (   ) ESPECIALIZAÇÃO** | | | | | | | | | |
| **DATA:** | | | **HORÁRIO:** | | | | | | |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | | | | |
| **Nome:** | | | | | | | | | |
| **Instituição de origem:** | | | | | | | | | |
| **(   ) Ativo                       (   ) Aposentado** | | | | | | | | | |
| **É servidor público? ( ) Sim. ( ) Não** | | | | | | | | | |
| **Data de nascimento:** | | | | **Sexo:** | | | | | **Estado civil:** |
| **Nome da mãe:** | | | | | | | | | |
| **Nacionalidade:** | | | | **Local de nascimento:** | | | | | **UF:** |
| **Endereço:** | | | | | | | | | |
| **nº** | **Apto.** | **Bairro:** | | | | | | | |
| **Cidade** | | | | | | | **CEP:** | | |
| **Telefone residencial:** | | | | | | | **Telefone celular:** | | |
| **E-mail:** | | | | | | | | | |
| **CPF:** | | | | **Passaporte nº (para estrangeiros)** | | | | | **NIT ou PIS/PASEP** |
| **Identidade nº:** | | | | **Órgão expedidor:** | | | | **UF:** | **Data expedição:** |
| **Última titulação** | | **Área de conhecimento** | | | | | **Instituição** | | **Ano** |
| **( ) Mestrado** | |  | | | | |  | |  |
| **(  ) Doutorado** | |  | | | | |  | |  |
| **(  ) Pós-doutorado** | |  | | | | |  | |  |
| **(  ) Livre docência** | |  | | | | |  | |  |
| **DADOS BANCÁRIOS** | | | | | | | | | |
| **Nome do Banco** | | **código Banco** | **agência** | | **Dígito (\*)** | **Conta Corrente** | | | **Dígito (\*)** |
| **obs: (\*) Informação obrigatória do dígito final da agência bancária e da conta corrente.** | | | | | | | | | |
| **PASSAGEM** | | | | | | | | | **HOSPEDAGEM** |
| **(   ) Aérea Trajeto:   Data ida:  data retorno:** | | | **(  ) Terrestre Trajeto:   Data ida:  Data retorno:** | | | | **(  ) Veículo próprio Trajeto:   Data ida:  Data retorno:** | | **(   ) Sim    (   ) Não**  **Nº de diárias:** |
| **Data:** | | | **Nome do orientador:** | | | | | | |
| **Assinatura do orientador:** | | | | | | |
|