|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| assinaturas para wordMinistério da Educação  Universidade Federal de Santa Maria  Centro de Educação  **Programa de Pós-Graduação em Educação** | | | | | | | | | |
| **CADASTRO DE PROFESSOR VISITANTE** | | | | | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO** | | | | | | | | | |
| Nome completo: |  | | | | | | | | |
| Filiação: |  | | | | | | | | |
| Data de nascimento: |  | | | | Naturalidade: |  | | | |
| RG: |  | | | | Órgão expedidor: |  | | | |
| Nacionalidade: |  | | | | CPF: |  | | | |
| E-mail: |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL** | | | | | | | | | |
| Logradouro: |  | | | | | | | | |
| Complemento: |  | |  | Número: |  | Bairro: | |  | |
| Cidade/Estado: |  | | | | | CEP: | |  | |
| Telefone: |  | | | | Celular: |  | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **INSTITUIÇÃO DE ORIGEM** | | | | | | | | | |
| Instituição: |  | | | | | Sigla: | |  | |
| Categoria: | ( ) Docente ( ) Pesquisador | | | | | Início do Vínculo: | | | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |
| Área de atuação: |  | | | | | Siape: |  | | |
|  | | | | | | | | | |
| **INFORMAÇÃO SOBRE O DOUTORADO** | | | | | | | | | |
| Área |  | | | | Data da obtenção do título: | | | | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |
| Instituição: |  | | | | | Sigla: | |  | |
| País: |  | | Pós-Doutorado: | | ( ) Sim ( ) Não ( ) Em andamento | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **DADOS BANCÁRIOS** | | | | | | | | | |
| Banco: |  | | | | Agência: |  | | | |
| Cidade: |  | | | | Conta: |  | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
| **Data** | | **Assinatura** | | | | | | | |

*Prédio 16, Sala 3170 Tel. 0xx 55 3220 8023*

*Site:* [*www.ufsm.br/ppge*](http://www.ufsm.br/ppge) *Email: ppgeducacao@ufsm.br*