**Formulário de Cadastro - Membro Externo ou Professor Visitante**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I – DADOS PESSOAIS** | | | | | |
| Nome completo: | | | | | |
| Sexo: | | | | | |
| Data de nascimento (dd/mm/aa): | | | Cidade: | | Estado: |
| Nacionalidade: | | | | | |
| RG: | Data de expedição (dd/mm/aa): | | | Órgão expedidor: | |
| RNE (se estrangeiro): | | | | | |
| CPF: | | PIS/PASEP: | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **II – ENDEREÇO** | | | | |
| Endereço residencial: | | | | |
| Bairro: | | CEP: | Cidade: | Estado: |
| Tel.cel: | Tel.res.: | | | |
| E-mail: | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **III – DADOS BANCÁRIOS** | | | |
| Banco: | Número do Banco: | Agência: | **Conta corrente**: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IV– DADOS PROFISSIONAIS** | | |
| Instituição de vínculo: | | Desde (dd/mm/aa): |
| Doutor em: | Data da obtenção do título: (dd/mm/aa): | |
| Universidade de obtenção do título: | | |
| Área de atuação: | | |
| Unidade/Departamento: | | |
| Se não é docente, informar qual o cargo ocupado na instituição de vínculo: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **V–TITULAÇÃO** | |
| ( ) Pós-doutor | |
| ( ) Professor Associado/Livre Docente | Desde (dd/mm/aa): |
| ( ) Professor Titular | Desde (dd/mm/aa): |
| ( ) Outra: | Desde (dd/mm/aa): |
| Instituição de obtenção do título: | |
| Unidade/Departamento: | |

|  |
| --- |
| **VI- PARTICIPAÇÃO** |
| Participará da banca do aluno: |
| Título do trabalho: |
| Orientador: |