

## Cadastro de docente da Graduação

### Habilitação/habilidades em que atua:

#### Dados gerais

Nome:	
CPF:	
MAT. SIAPE:	
Email:	
Logradouro:	Número:
Complemento:	CEP:
Bairro:	
UF:	
Município:	

**OBS: Neste item, o total da soma das horas deve ser 40 horas ou 20 horas (para alguns dos substitutos)**

Regime de trabalho	
Horas semanais de trabalho	
Docente com formação/capacitação/experiência pedagógica	
Tempo de magistério superior	
Tempo de magistério no ensino fundamental e médio	
Tempo de exercício profissional fora do magistério (funções como secretário, tradutor etc, realizadas antes de se tornar professor)	
Carga horária semanal do professor no ensino e em atividades que lhe são complementares	
Tempo de exercício de docência no curso	
Existência de proximidade temática entre as disciplinas lecionadas pelo docente	
Número de horas semanais em orientação didática de alunos no período corrente	
Número de horas semanais em orientação de alunos em estágio supervisionado no período corrente	
Número de horas semanais em orientação de alunos em trabalho de conclusão de curso no período corrente	
Número de horas semanais em orientação de alunos de iniciação científica no período corrente	
Número de horas semanais em orientação de monitoria no período corrente	
Número de horas semanais em orientação de alunos em	

atividades de extensão no período corrente	
Número de horas semanais em outros tipos de orientação (tutoria, etc)	
Número de horas semanais na pós-graduação no período corrente	
Número de horas semanais em atividades de pesquisa ou em outras atividades de produção do conhecimento	
Número de horas semanais em atividades de extensão no período corrente	
Número de horas semanais em orientação de alunos em práticas profissionais	
Número de horas semanais em outros cursos da IES	
Número de horas semanais em outras atividades não relacionadas	
Número de alunos orientados em estágio supervisionado no período corrente	
Número de alunos orientados em trabalho de conclusão de curso no período corrente	
Número de alunos orientados em atividades e prática profissional no período corrente	

<b>Publicações nos últimos três anos</b>	<b>Quantidade</b>
Artigos publicados em periódicos científicos na área	
Artigos publicados em periódicos científicos em outras áreas	
Livros ou capítulos de livros publicados na área	
Livros ou capítulos de livros publicados em outras áreas	
Trabalhos publicados em anais (completos)	
Trabalhos publicados em anais (resumos)	
Tradução de livros, capítulos de livros ou artigos publicados	

<b>Produções nos últimos três anos</b>	<b>Quantidade</b>
Propriedade intelectual depositada	
Propriedade intelectual registrada	
Projetos e/ou produções técnicas, artísticas e culturais	
Produção didático-pedagógica relevante, publicada ou não	

### **Titulação**

<b>Grau/nível</b>	<b>Graduado</b>	
IES que conferiu o título		
Sigla da IES		
Data de início		
Em andamento	Sim ( <input type="checkbox"/> )	Não ( <input type="checkbox"/> )
Data de obtenção do título		
Titulação na área do curso/habilitação sendo avaliado?	Sim ( <input type="checkbox"/> )	Não ( <input type="checkbox"/> )
Área de formação		

<b>Grau/nível</b>	<b>Especialista</b>	
IES que conferiu o título	-	
Sigla da IES	-	
Data de início	- / /	
Em andamento	Sim ( <input type="checkbox"/> )	Não ( <input type="checkbox"/> )
Data de obtenção do título	/ /	
Titulação na área do curso/habilitação sendo avaliado?	Sim ( <input type="checkbox"/> )	Não ( <input type="checkbox"/> )
Área de formação	-	

<b>Grau/nível</b>	<b>Mestre</b>	
IES que conferiu o título		
Sigla da IES		
Data de início		
Em andamento	Sim ( <input type="checkbox"/> )	Não ( <input type="checkbox"/> )
Data de obtenção do título		
Titulação na área do curso/habilitação sendo avaliado?	Sim ( <input type="checkbox"/> )	Não ( <input type="checkbox"/> )
Área de formação		

<b>Grau/nível</b>	<b>Doutor</b>	
IES que conferiu o título		
Sigla da IES		
Data de início		
Em andamento	Sim ( <input type="checkbox"/> )	Não ( <input type="checkbox"/> )
Data de obtenção do título	/ /	
Titulação na área do curso/habilitação sendo avaliado?	Sim ( <input type="checkbox"/> )	Não ( <input type="checkbox"/> )
Área de formação		

### **Disciplinas**

Nome da disciplina		
Carga horária semanal da disciplina		
A formação do docente é adequada a essa disciplina	Sim ( <input type="checkbox"/> )	Não ( <input type="checkbox"/> )

Nome da disciplina		
Carga horária semanal da disciplina		
A formação do docente é adequada a essa disciplina	Sim ( <input type="checkbox"/> )	Não ( <input type="checkbox"/> )

**Turmas do docente**

Identificação da turma	Número de alunos	Carga horária semanal do docente na turma

**Projetos de Pesquisa:**

Título	Início	Término

**Projetos de Extensão:**

Título	Início	Término