****

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS**

**PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO E PESQUISA**

**MESTRADO EM EDUCAÇÃO EM CIÊNCIAS E MATEMÁTICA**

**Cadastro de Membro de Banca**

**Membro Externo ao Programa**

1. **Dados Pessoais**

Nome completo:

Nome abreviado: Nacionalidade:

Data Nascimento: Local:

Filiação:

PIS/PASEP: CPF:

Documento Identidade: Data de expedição:

Sexo: Fem. Masc.

Estado civil: Casado Solteiro Separado/Divorciado Viúvo

1. **Contato**

Endereço completo:

Telefones: ( ) Celular: ( )

E-mail:

1. **Titulação/Vínculo institucional**

Instituição de origem:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Doutorado | | | | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Notório Saber | Sim | Não | | | | | |
| Livre Docente | Sim | | Não | | Pós-Doutorado | Sim | Não | | |
| Ano de Conclusão: | |  | | Área de Conhecimento: | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome da Instituição: |  | País: |