**CADASTRO DE PROFESSOR EXAMINADOR DE BANCAS**

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |
| Nome:  |
| Data de Nascimento:  | Cidade:  | Estado: |
| CPF:  |
| RG:  | Data de Expedição: | Órgão de expedição:  |
| **DADOS PROFISSIONAIS**  |
| Instituição de vínculo:  |
| Departamento:  |
| Cargo (além da docência, se houver):  |
| Regime de trabalho | ( ) 20 horas  | ( ) 40 horas | ( ) DE  |
| Classe docente  | ( ) Assistente  | ( ) Adjunto  | ( ) Associado  | ( ) Titular  |
| ORCID: |
| *Lattes* ID: |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA**  |
| Maior titulação  | ( ) Doutorado  | ( ) Mestrado | ( ) Graduação |
| Área de conhecimento:  |
| Instituição de obtenção do título:  | Data de obtenção do título:  |
| Título (Mestre/Doutor em):  |
| **CONTATOS** |
| Endereço profissional/Pessoal:  |
| Bairro:  | CEP:  | Cidade:  |
| Estado:  | Celular: ( )  | Tel. Fixo: ( )  |
| e-mail | Institucional:  |
| Alternativo:  |

Obs.: este formulário deve ser preenchido por completo e enviado à secretaria do PPGPIOS por e-mail: ppgorgsistem@ufba.br