**MESTRADO PROFISSIONAL EM TECNOLOGIA DE IMUNOBIOLÓGICOS**

**SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO E RECREDENCIAMENTO DE DOCENTES**

|  |
| --- |
| * Este formulário será utilizado para pautar o processo de credenciamento ou recredenciamento de Docentes no MPTI.
* O requerente deve preencher os campos abaixo e anexar os comprovantes.
* \* **Somente serão considerados para avaliação as produções citadas no cv. Lattes do quadriênio**
 |

|  |
| --- |
| **1 - Dados pessoais:*** Requerente:
* Titulação / Ano / Instituição / Local:
* Instituição a que pertence:
* Data do último credenciamento:
 |

|  |
| --- |
| **2 - Credenciamento solicitado:**☐ Primeiro credenciamento ☐ Recredenciamento ☐ Docente Permanente ☐ Docente Colaborador ☐ Docente Visitante  |

|  |
| --- |
| **3 - Listar abaixo as produções intelectuais no Quadriênio:**3.1 Produção científica (publicações em revistas indexadas e livros)3.2 Técnica (Registro de produto e Organização e Coordenação de Cursos, Manuais e Normas e POPs) |

|  |
| --- |
| **4 - Orientações ou co-orientações e supervisões [TCC e sobretudo iniciação científica (PIBIC, PIBIT e CIEE)] em andamento e concluídas**:  |

|  |
| --- |
| **5 - Linha(s) de pesquisa do Curso na qual você se enquadra:** * As linhas de pesquisa do Curso estão disponíveis no site do MPTI (www.bio.fiocruz.br)
 |

|  |
| --- |
| **6 - Disciplina(s) efetivamente ministrada(s) ou a ser(em) ministrada(s):*** Em caso de disciplina já existente, informar código da disciplina. Em caso de proposta de disciplina nova, informar nome, ementa, conteúdo programático, número de créditos, número de vagas, pré-requisitos, metodologias de ensino e de avaliação, e referências bibliográficas.
 |

|  |
| --- |
|  **7 - Atividades de extensão ou divulgação científica:*** Especificar as atividades desenvolvidas, público-alvo e órgãos de fomento.
 |

|  |
| --- |
| **8 - Credenciamento em outros Programas/Cursos de Pós-Graduação dentro ou fora da Fiocruz (especificar se é Docente Permanente, Colaborador ou Visitante):**  |

|  |
| --- |
|  **9 - Possui pedido de patente, de registro ou certificado de proteção de propriedade intelectual ou depósito junto ao INPI nos últimos cinco anos?*** Se sim, informar título, nomes dos depositantes, a data e o número de registro.
 |

|  |
| --- |
| **10 - Colaboração com outros Docentes do Curso, especificar:*** Descreva a existência ou a possibilidade de colaboração com outros docentes do Curso. Indicar o(s) Docente(s), a(s) área(s) de concentração e a(s) linha(s) de pesquisa.
 |

|  |
| --- |
|  **11- Participação em bancas de qualificação e defesa de mestrado, comissão técnicas internas e gerenciamento de projetos e IN (Iniciativas) formalizadas:** |

|  |
| --- |
|  **11- Demais informações que julgar relevantes e possíveis comentários:** |

|  |
| --- |
| **Data:****Assinatura:** |