**CREDENCIAMENTO DE PROFESSOR/PESQUISADOR ESTRANGEIRO**

Solicito o Credenciamento do(a) professor/pesquisador Dr. Xxxxxxxx conforme dados abaixo, para participação em banca de Defesa dissertação ou tese/Qualificação e/ou co-orientação do aluno(a) nome do aluno.

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES PESSOAIS** |
| Nome : |  |
| Cédula de Identidade ou Número do Passaporte: |  |
| Nacionalidade: |  |
| Data de nascimento (Dia/Mês/Ano): |  |
| Sexo: |  |
| **INFORMAÇÕES SOBRE A TITULAÇÃO** |
| Doutor(a) em: |  |
| Ano de conclusão Doutorado: |  |
| Área: |  |
| Universidade onde concluiu: |  |
| País: |  |
| ORCID: |  |
| **INFORMAÇÕES PARA CONTATO** |
| Telefone Celular: |  |
| E-mail:  |  |
| **INFORMAÇÕES SOBRE A INSTITUIÇÃO DE VÍNCULO** |
| Instituição de origem: |  |
| Cargo: |  |
| Cidade: |  |
| País: |  |
| Telefone: |  |
| E-mail institucional |  |

**Obs.: \* Todos os itens devem ser preenchidos e anexar cópia de Currículo vitae Resumido**

 **\* Deverá ser enviado uma cópia para o e-mail:** cascavel.pgeagri@unioeste.br

Atenciosamente,

Nome do Orientador(a)