**ANEXO I**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Logotipo  Descrição gerada automaticamente**  **UNIOESTE** UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ / CAMPUS DE FOZ DO IGUAÇU  CENTRO DE EDUCAÇÃO, LETRAS E SAÚDE  **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SOCIEDADE, CULTURA E FRONTEIRAS**  **METRADO E DOUTORADO** | | | |
| **FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO DOCENTE** | | | |
| **1. DADOS PESSOAIS** | | | |
| Nome Completo: | | | |
| RG.: | CPF: | | Data de Nascimento:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Endereço: | | | |
| Bairro: | | | |
| Cidade/Estado: | | | |
| CEP: | | | |
| Telefone: | | E-mail: | |
| **DADOS PROFISSIONAIS** | | | |
| Local de Trabalho: | | | |
| Centro: | | | |
| Colegiado: | | | |
| **DADOS ACADÊMICOS:** | | | |
| Titulação: | | | |
| Área: | | | |
| Ano: | | | |
| IES | | | |
| **Foz do Iguaçu, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura do Candidato** | | | |