**ANEXO III - RESOLUÇÃO NORMATIVA N° 02/PPGAU/2016, de 16 de setembro de 2016.**

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ADMINISTRAÇÃO UNIVERSITÁRIA

PEDIDO DE CREDENCIAMENTO DOCENTE COLABORADOR

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo: |  |
| CPF: |  | E-mail: |  |
| Data de Nascimento: | \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Sexo: | ( ) Feminino / ( ) Masculino  |
| Fone 1: |  ( ) | Fone 2: | ( ) |
| Nacionalidade: |  |
| **Dados da última titulação** |
| Titulação: |  |
| Ano da Titulação: |  | País da Titulação: |  |
| Área do Conhecimento da Titulação: |  |
| Instituição em que se titulou: |  |

|  |
| --- |
| Disponibilidade de Orientação: Tenho disponibilidade para orientar até \_\_\_ orientandos no programa, sendo no máximo \_\_\_\_ ingressantes por ano. |

|  |  |
| --- | --- |
| Linha de Pesquisa PPGAU: |  |

|  |
| --- |
| [ ]  Declaro estar ciente da Resolução Normativa Nº 02/PPGAU/2016, de 16 de setembro de 2016. |

|  |
| --- |
| [ ]  Declaro estar ciente que não devo ter mais do que 08 orientandos simultaneamente na soma dos programas aos quais estiver vinculado. |

Florianópolis, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura