|  |  |
| --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA  Escola de Medicina Veterinária e Zootecnia  Programa de Pós-graduação em Ciência Animal nos Trópicos |

Av. Milton Santos, 500 - Ondina - Salvador/Bahia CEP: 40170-110 Telefone: (71) 3283-6707 E-mail: posvetufba@gmail.com

**Formulário para pedido de Credenciamento de Docente junto ao Programa de Pós-Graduação em Ciência Animal nos Trópicos**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INFORMAÇÕES CADASTRAIS | | | |
| Nome: | | | |
| RG / Emissor: | | CPF: | |
| E-mail: | | Matrícula SIAPE\* | |
| Telefone Residencial: | | | |
| Bairro: | Cidade: | UF: | CEP: |
| Instituição | | Telefone Institucional: (xx) | |
| Filiação: | | | |

\* Para funcionários públicos

|  |  |
| --- | --- |
| FORMAÇÃO ACADÊMICA | |
| Mestrado em: | |
| Instituição: | Ano: |
| Doutorado em: | |
| Instituição: | Ano: |
| Pós-Doutorado: | |
| Instituição: | Ano: |

Anexar currículo - plataforma Lattes.

|  |
| --- |
| LINHA DE PESQUISA PARA ATUAÇÃO |

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) | Doenças Infecciosas e Parasitárias |
| ( ) | Patologia, Clínica e Cirurgia Veterinária |
| ( ) | Produtos e Processos Biotecnológicos |

|  |
| --- |
| INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Possui vínculo com a UFBA? Sim\* ( ) Não ( ) | | |
| Cargo/Nível: | | Início: |
| Departamento Vinculado: | | |
| Experiência Internacional Doutorado Sanduíche | Sim ( ) Não ( ) | |
| Instituição: | Pais: | Ano: |
| Experiência Internacional Formação Pós-Doutorado | Sim ( ) Não ( ) | |
| Instituição: | Pais: | Ano: |
| Bolsa de Produtividade em Pesquisa – CNPq | Sim ( ) Não ( ) | Nível: |

|  |
| --- |
| EXPERIÊNCIA DE ORIENTAÇÃO |

Total de orientações já concluídas de iniciação científica (IC) e pós-graduação (PG)

|  |  |
| --- | --- |
| IC (concluída): | Com bolsa ( ) Sem bolsa ( ) |
| IC (em andamento): | Com bolsa ( ) Sem bolsa ( ) |
| PG (concluída): | Mestrado ( ) Doutorado ( ) Pós-doutorado ( ) |
| PG (em andamento): | Mestrado ( ) Doutorado ( ) Pós-doutorado ( ) |

|  |
| --- |
| LABORATÓRIOS E INFRAESTRUTURA |

Descreva, de forma resumida, as instalações laboratoriais disponíveis para o Programa. Informe abaixo os laboratórios dos quais você participa e/ou coordena e que estarão à disposição das atividades de pesquisa e/ou ensino do Programa.

|  |  |
| --- | --- |
| Local: | ( ) Coordenador ( ) Colaborador |
| Descrever as instalações: | |

|  |
| --- |
| PROJETOS DE PESQUISA |

Inserir nos quadros abaixo informações acerca dos projetos de pesquisa relacionados às linhas de pesquisa do Programa, desenvolvidos e/ou submetidos para agências de fomento à pesquisa e entidades privadas.

|  |  |
| --- | --- |
| Título do Projeto: | |
| Entidade: ( ) Agências nacionais ( ) Agências estrangeiras ( ) Iniciativa Privada | |
| Modalidade ( ) Bolsas ( ) Remuneração de docentes ( ) Apoio financeiro ( ) outra | |
| Valor total contemplado/estimado: R$ | |
| Projeto aprovado ( ) Sim ( ) Não | Data de Submissão: |
| Agencia de Fomento: | Nº Edital: |

|  |  |
| --- | --- |
| Título do Projeto: | |
| Entidade: ( ) Agências nacionais ( ) Agências estrangeiras ( ) Iniciativa Privada | |
| Modalidade ( ) Bolsas ( ) Remuneração de docentes ( ) Apoio financeiro ( ) outra | |
| Valor total contemplado/estimado: R$ | |
| Projeto aprovado ( ) Sim ( ) Não | Data de Submissão: |
| Agencia de Fomento: | Nº Edital: |

|  |
| --- |
| COOPERAÇÃO E INTERCÂMBIOS |

Programas/Convênios e relevantes de cooperação nacional e internacional (ocorridos totalmente ou parcialmente nos últimos quatro anos)

|  |  |
| --- | --- |
| Titulo: | |
| ( ) Coordenador ( ) Colaborador | Nome do Coordenador: |
| Descrever a cooperação: | |

|  |  |
| --- | --- |
| Titulo: | |
| ( ) Coordenador ( ) Colaborador | Nome do Coordenador: |
| Descrever a cooperação: | |

|  |
| --- |
| PRODUÇÃO DOCENTE |

Cadastrar as produções nos últimos 3 (três) anos (2019-2021), para o cálculo do Equivalente A1. Apresentá-los em ordem cronológica decrescente.

|  |  |
| --- | --- |
| Título da Produção | Ano: |
| Periódico:  ISSN: | Autor Correspondente  Sim ( ) Não ( ) |
| DOI/Link da Publicação: | Percentil: |

|  |  |
| --- | --- |
| Título da Produção | Ano: |
| Periódico:  ISSN: | Autor Correspondente  Sim ( ) Não ( ) |
| DOI/Link da Publicação: | Percentil: |

|  |  |
| --- | --- |
| Título da Produção | Ano: |
| Periódico:  ISSN: | Autor Correspondente  Sim ( ) Não ( ) |
| DOI/Link da Publicação: | Percentil: |

|  |  |
| --- | --- |
| Título da Produção | Ano: |
| Periódico:  ISSN: | Autor Correspondente  Sim ( ) Não ( ) |
| DOI/Link da Publicação: | Percentil: |

|  |
| --- |
| CONSOLIDAÇÃO – DOCENTE: ORIENTAÇÃO E PRODUÇÃO |

Produção Completa do Pesquisador e Participação em Projetos de Pesquisa em andamento. Apresentar os totais correspondentes à produção do docente no decorrer de toda a sua vida acadêmica [não apenas nos últimos 3 (três) anos].

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Orientações e coorientações concluídas: | Livros: | Capítulos de livros: |
| Artigos completos em periódicos internacionais: | | Nacionais: |
| Projetos de pesquisa em andamento: | Resumos: | Trabalhos em eventos: |
| Orientações em andamento: | Coorientações em andamento: | |

|  |
| --- |
| PERFIL DOCENTE |

Linhas de pesquisa, temas e tópicos que se pretende desenvolver no Programa, incluindo a disponibilidade para orientação de estudantes, bem como comprometer-se a ministrar disciplinas que estejam na matriz curricular do programa.

|  |  |
| --- | --- |
| Possui coorientação (concluída ou em andamento no PPGCAT? Sim ( ) Não ( ) | n°: |
| Atualmente possui disponibilidade para orientar estudantes? Sim ( ) Não ( ) | |
| Possui temas e tópicos de pesquisa em Doenças Infecciosas e Parasitárias? Sim ( ) Não ( ) | |
| Cite-os: | |
| Possui temas e tópicos de pesquisa em Patologia, Clínica e Cirurgia Veterinária? Sim ( ) Não ( ) | |
| Cite-os: | |
| Possui temas e tópicos de pesquisa em Produtos e Processos Biotecnológicos? Sim ( ) Não ( ) | |
| Cite-os: | |
| Existem disciplinas do programa em que deseja participar total ou parcialmente? Sim ( ) Não ( ) | |
| Cite-as: | |

|  |
| --- |
| DISCIPLINA TÓPICOS ESPECIAIS OU INTERDISCIPLINARES |

Caso o docente não possa ministrar disciplinas regulares da matriz curricular do Programa, deve comprometer-se a ministrar disciplinas em tópicos especiais ou interdisciplinares.

|  |
| --- |
| Nome da Disciplina: |
| Linha de Pesquisa: |
| Carga Horária Teórica: xx h Prática: xx h Total: xx h |
| Ementa: |
| Objetivos: |
| Conteúdo Programático: |
| Metodologia: |
| Critérios de avaliação: |
| Bibliografia Básica: |

Salvador, xx de xxxxxx de 20xx.

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

Assinatura do Solicitante