**PROGRAMA MULTICÊNTRICO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS FISIOLÓGICAS SBFis/Unipampa**

**Solicitação de cadastramento de docente orientador**

**Esta solicitação é para cadastramento como:**

**( ) orientador específico**

**( ) orientador pleno**

*No PMPGCF o orientador específico refere-se àquele que nunca orientou nenhum mestre, portanto, se credenciado, poderá orientar mestrandos junto ao PMPGCF, para estes pedidos avaliamos principalmente a produção individual e capacidade de orientação de alunos de IC. O orientador pleno refere-se ao docente que já concluiu a orientação de mestres, neste ou em outros PPGs, e, portanto, se credenciado, orientará mestrandos e doutorandos junto ao PMPGCF; para estes avaliamos a produção individual e com estudantes de pós-graduação, bem como a capacidade de formar estudantes de mestrado.*

**Dados do docente:**

|  |
| --- |
| **Nome completo:** |
| **E-mail:** |
| **CPF:**  |
| **RG:** |
| **SIAPE:** |
| **Link currículo Lattes:** |
| **Cursos de graduação em que leciona:** |
| **Cursos de pós-graduação aos quais está vinculado:** |
| **Carga horária semanal na graduação:** |
| **Carga horária semanal na pós-graduação (lato e stricto sensu):** |
| **Carga horária total:** |
| **Experiências em pós-graduação:** |

1. **Produção acadêmica:**

**1.1 Artigos publicados em periódicos: informar nº de artigos conforme qualis (considerar APENAS qualis Ciências Biológicas II, no qual o PMPGCF é avaliado).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Qualis** | **A1** | **A2** | **B1** | **B2** | **B3** | **B4 e B5** | **C e sem qualis** |
| **Ano I:** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ano II:** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ano III:** |  |  |  |  |  |  |  |

**Obs.: Considerar apenas os últimos 3 anos.**

**1.2 Outras produções que considerar relevantes para área de Fisiologia:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Experiências de orientação prévia:**

**2.1 Informar nº de orientações conforme categoria.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo** | **Doutorado** | **Mestrado** | **Especialização** | **Graduação** | **Iniciação científica** |
| Nº de orientações |  |  |  |  |  |

**2.2 No caso de orientações de mestrado e/ou doutorado concluídas, informar detalhes de cada uma na tabela abaixo:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aluno** | **Nível**  | **Título da dissertação ou tese** | **Ano da defesa** | **Produções oriundas da dissertação ou tese** | **Obs,** |
|  | ( ) Mestrado( ) Doutorado |  |  |  |  |
|  | ( ) Mestrado( ) Doutorado |  |  |  |  |

**Obs.: Incluir quantas linhas foram necessárias.**

1. **Disponibilidade de recursos financeiros e espaço para desenvolvimento de pesquisas junto ao PMPGCF (projetos com financiamento aprovado, local de desenvolvimento de pesquisas, etc.):**
2. **Proposta de atuação junto ao PMPGCF/Unipampa (indicar em que linha de pesquisa do PMPGCF poderia atuar -** [**http://www.sbfis.org.br/programa-multicentrico-linhas-de-pesquisa-e-docentes/**](http://www.sbfis.org.br/programa-multicentrico-linhas-de-pesquisa-e-docentes/)**; e descrever brevemente sua proposta de atuação na linha):**
3. **Informações adicionais que considerar relevantes para pós-graduação (parcerias, colaborações internacionais, inserção junto à Educação Básica, etc.).**