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

**Solicitação de cadastramento de docente orientador**

**Dados do docente:**

|  |
| --- |
| **Nome completo:** |
| **E-mail:** |
| **CPF:** |
| **RG:** |
| **SIAPE:** |
| **Link currículo Lattes:** |
| **Cursos de graduação em que leciona:** |
| **Carga horária semanal na graduação:** |
| **Experiência 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: informar nº de orientações conforme categoria.**

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

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):**