**FICHA DE CADASTRO DE PARTICIPANTES EXTERNOS À UFSC**

ORIENTAÇÕES:

- Preencher e encaminhar ao e-mail **ppgss@contato.ufsc.br** em formato .docx.

- Não converter em .pdf.

- Não assinar.

- Informações obrigatórias estão marcadas com asterisco (\*).

- Informações necessárias para cadastro de Professores Externos à UFSC conforme CAPG (Sistema de Controle Acadêmico da Pós-Graduação).

**Naturalidade**

|  |  |
| --- | --- |
| Nacionalidade\* |  |
| Município |  |

**Identificação**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome civil\* |  |
| Data de nascimento\* |  |
| Sexo\* |  |
| Estado civil\* |  |
| E-mail\* |  |
| Nome da mãe\* |  |

**Documentos**

|  |  |
| --- | --- |
| CPF\* |  |
| RG |  |
| Órgão Expedidor |  |
| Passaporte |  |
| País |  |
| Validade |  |

**Titulação**

|  |  |
| --- | --- |
| Nível |  |
| Data de conclusão |  |
| Nome da instituição |  |
| País da instituição |  |

**Vinculação profissional/institucional**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da instituição |  |
| Estado e País da instituição |  |

**Dados financeiros (apenas para participação presencial em bancas)**

|  |  |
| --- | --- |
| Banco |  |
| Agência |  |
| Conta corrente | (com dígito verificador da conta, caso exista) |

**Endereço**

|  |  |
| --- | --- |
| País |  |
| CEP |  |
| Rua |  |
| Nº |  |
| Complemento |  |
| Bairro |  |
| Cidade |  |
| Telefone 1 |  |
| Telefone 2 |  |

**Outras informações**

|  |  |
| --- | --- |
| Link do currículo Lattes |  |
| Área de pesquisa |  |