**FORMULÁRIO PARA CADASTRO DE MEMBRO EXTERNO**

(Preenchimento necessário quando o membro examinador indicado nunca participou de bancas na FD)

|  |
| --- |
| DADOS PESSOAIS (Personal data) |
| Nome completo (Full name):      |
| Nome da mãe (Mother´s name):      |
| Data de nascimento (Date of birth):      | Naturalidade (Place of birth):      | Nacionalidade (Country of origin):      |
| Endereço residencial (Home address):      | CEP (Zip code):      | Cidade (City):      |
| Telefone celular (Cell phone):      | Telefone residencial (Home phone):      |
| Telefone comercial (Commercial phone):      |
| E-mail (email address):      |
| BRASILEIROS (Brazilians) |
| Obrigatório ser o N. º do RG:      | Data de expedição do RG:      | Estado de expedição e órgão emissor:      |
| CPF:      | PIS/PASEP:      |
| ESTRANGEIROS (Foreigners) |
| N. º do Passaporte (Passport N. º):      | País Emissor (Issuing Country):      |

|  |  |
| --- | --- |
| Data da Emissão (Date of issue):      | Validade (Date of expiry):      |
| TITULAÇÃO (Academic title) |
| Titulação mais elevada - Graduação – Mestrado – Doutorado (Highest title - Undergraduate - Master – Doctorate)      |
| IES - Instituição de Ensino Superior onde o título foi obtido (HEI - Higher Education Institution where the participant obtained the title):      |
| Data da obtenção do título (Date of obtaining the title):      |
| Área de conhecimento (Field of knowledge):      | Curso (Course):      |
| INSTITUIÇÃO (Institution) |
| Instituição a qual o participante está vinculado (Institution to which the participant is linked):      |
| Data de início (Start date):      |
| Cargo (Occupation):      |
| Jornada (Full time or Part time):      |
| Atividade Docente (Professor´s Activity):      |