**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): | |