**ANEXO 1**

**Edital 07/2024 - PPGTAL-FB/LD**

**REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO DOCENTE**

## **1. Dados Pessoais**

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de nascimento: / / Naturalidade: UF:\_\_\_\_ Nacionalidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG: Data da Expedição: / / Órgão Expedidor:

Endereço: Bairro: CEP: Telefone Residencial: ( ) Celular: ( )

E-mail:

Regime de Trabalho: Departamento:

Matrícula:

Carga Horária na Graduação: Participação em Programa de Pós-Graduação: sim ( ) não ( )

Nome do Programa/Instituição:

Carga Horária atual na Pós-Graduação:

O requerente declara que está ciente e aceita as normas que regulamentam a atividade de pós-graduação stricto sensu no país, bem como as normas gerais da UTFPR e aquelas contidas no Regulamento do Programa de Pós-Graduação Multicampi em Tecnologia de Alimentos (PPGTAL-FB/LD) - UTFPR Campus Francisco Beltrão / Campus Londrina.

Local e Data:

Assinatura do requerente

Ciência do Chefia Imediata