**FORMULÁRIO DE PARTICIPANTE EXTERNO**

CADASTRO PLATAFORMA SUCUPIRA

SIGAA e SCDP

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome Comple**to **(*Sem abreviatura*):** | | |
| **Link do Currículo Lattes:** | | |
| **Endereço residencial:**  **Bairro: Cidade:**  **CEP:** | | |
| **Endereço profissional**:  **Bairro: Cidade:**  **CEP:** | | |
| **E-mail:** | | |
| **Telefone Residencial ou Institucional:** | | **Celular:** |
| **CPF:** | | **Data de Nascimento:** |
| **RG:**  **Data de emissão:** | | **Nome da Mãe:** |
| **Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino** | | **Nacionalidade:** |
| **País:** | | **Passaporte** |
| **Cor/Raça:** | | **Ensino Médio**  **( ) Pública**  **( ) Privada** |
| **Instituição que exerce ou exerceu a docência:** | | **Sigla da Instituição:** |
| **Titulação doutor em:** | | |
| **Instituição onde concluiu a titulação:** | | |
| **Ano que concluiu a titulação:** | **País da Instituição que concluiu a titulação:** | |
| **Área do Conhecimento:**  ( ) Ciências Exatas e da Terra  ( ) Ciências Agrárias  ( ) Ciências Biológicas  ( ) Ciências Sociais Aplicadas  ( ) Engenharias  ( ) Ciências Humanas  ( ) Ciências da Saúde  ( ) Linguística, letras e artes  ( ) Multidisciplinar | **Tipo de Participação no PPGCI/UFBA:**  ( )Co- autor  ( )examinador externo  ( )Pós-Doc  ( )Coorientador  ( )Outros | |
| **Data da participação no PPGCI/UFBA:** | | |
| ***Deverão ser anexadas cópias dos seguintes documentos:***  ***Diploma (frente e verso), CPF e RG*** | | |

#### Secretaria do Programa de Pós-Graduação em Ciência da Informação

#### (Mestrado / Doutorado)