|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO PARA CADASTRO DE PROFESSOR VISITANTE\***  **(\*EXTERNO A USP)** | | | | | | | | | | |
| Este formulário deve ser entregue na Secretaria de Pós-Graduação, com **TODOS** os campos preenchidos | | | | | | | | | | |
| **Prof(a) Dr(a):** | | | | | | | | | | |
| **Inst. de vínculo:** | | | | | | | | | | |
|  | | | **Desde: (dd/mm/aa)** | | | | | | | |
| **Se não é docente, informar qual o cargo ocupado na Inst. de vínculo:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Endereço residencial:** | | | | | | | | | | |
| **Bairro:** | | | | **CEP:** | | | | **Cidade:** | | |
| **Estado:** | **Tel. res.:** | | | | | | **Tel. cel.:** | | | |
| **Tel. com.:** | | | | **e-mail:** | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Nascimento: (dd/mm/aa)** | | | | | | **Cidade:** | | | | **Estado:** |
| **Nome do pai:** | | | | | | | | | | |
| **Nome da mãe:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **RG:** | | Data de expedição: | | | | | | | **Órgão expedidor:** | |
| **(dd/mm/aa)** | | | | | | |
| **CPF:** | | | | | **PIS/PASEP:** | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Doutor em:** | | | | | | | | | | |
| **Data da obtenção do título: (dd/mm/aa)** | | | | | | | | | | |
| **Universidade de obtenção do título:** | | | | | | | | | | |
| **Unidade/depto:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **TITULAÇÃO:** | | | | | | | | | | |
| **( ) Somente Prof. Doutor** | | | | | | | | | | |
| **( ) Prof. Associado/Livre Docente** | | | | | | | **Desde: (dd/mm/aa)** | | | |
| **( ) Prof. Titular** | | | | | | | **Desde: (dd/mm/aa)** | | | |
| **( ) Outra:** | | | | | | | **Desde: (dd/mm/aa)** | | | |
| **Instituição de obtenção do título:** | | | | | | | | | | |
| **Unidade/Departamento:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |