FORMULÁRIO DE CREDENCIAMENTO PPGSis 2025-2028\*

\*(*adaptado de formulário de credenciamento 2021-2024 disponível no site do PPGCMT/UFC*)

(Período de Avaliação: 2021-2024)

Itens de avaliação conforme Regimento do PPGSis

*(No formulário a seguir os menus de seleção só funcionam na versão protegida; para visualizar as opções no modo desprotegido, duplo clique)*

**Item *a***

Categoria em que se enquadra em 31/12/2024:

Docente Permanente  Docente Colaborador  Docente Visitante

Nome Completo: Data de Nascimento:

Título de Doutor:Sim Ano de Obtenção:

Instituição:

País:

Área de Concentração:

Bolsista de Produtividade do CNPq: Sim Vigência:      Nível:

Área (Comitê) do CNPq:

**Item *b***

Instituição de Vínculo (em dezembro de 2024):

Unidade/Centro/Departamento:

Cargo: Regime de trabalho:

Observações:

**Item *c***

Principal linha de pesquisa para vinculação:

Taxonomia, sistemática e evolução biológica

Prospecção e uso sustentável da biodiversidade

Financiamentos:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Órgão de fomento | Título do projeto | Vigência | No. Processo | Valor |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Observações:

**Item *d***

|  |  |
| --- | --- |
| Disciplinas Ministradas no PPGSis no interstício 2021-2024 | Semestre |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Observações:

Declaro que ministrarei pelo menos uma disciplina por ano no PPGSis, no período 2025-2028, sob pena de descredenciamento, excetuados os casos previstos nas no Regimento Interno do PPGSis.

De acordo

|  |  |
| --- | --- |
| Previsão de disciplinas a serem ministradas no PPGSis em 2025 - 2028 | Semestre |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Item *e***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome dos orientados PPGSis nos últimos quatro anos | Nível | Concluída? |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Observações:

**Item *f***

Produção científica do período 2021-2024, considerando o Qualis-CAPES Biodiversidade 2017-2020.

*Prof. Permanente: pelo menos 4 publicações em 4 anos, pelo menos uma no extrato A1-A4;*

*Prof. Colaborador: pelo menos 2 publicações em 4 anos, pelo menos uma no extrato A1-A4.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Qualis | Número | Co-autoria com discente |
| A1 |  |  |
| A2 |  |  |
| A3 |  |  |
| A4 |  |  |
| B1 |  |  |
| B2 |  |  |
| B3 |  |  |
| B4 |  |  |
| B5 |  |  |
| C |  |  |

Observações:

**Item *g***

**Declaro que concordo em apresentar as autoavaliações nos prazos estabelecidos pelo PPGSis, e que estou ciente de que estas são pré-requisito necessário para as solicitações recredenciamento no programa.**

Concordo

**Item *h***

Sucesso nas orientações do PPGSis (**2019-2024**).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Quantidade | Nível | Taxa de sucesso (dissertações e/ou teses defendidas) |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Item *j***

Declaro que concordo em participar obrigatoriamente das reuniões deliberativas do colegiado do programa e de no mínimo uma comissão do programa no período 2025-2028, salvo apresentação de justificativas pertinentes.

Concordo

**Item *k***

Participações em outros Programas de Pós-Graduação:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Programa | Instituição | Categoria | No. de orientados em dezembro de 2024 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Ouras informações ou observações relevantes

     , de 2024

Prof(a). Dr(a).

E-mail:

Endereço:

Área destinada à comissão do credenciamento

Parecer