

**FORMULÁRIO PARA CADASTRO DE PROFESSOR EXTERNO**

**Este formulário deve ser preenchido integralmente e sem abreviações.** O cadastro do Professor visitante visa ser cadastrado como membro de bancas, e para que se possa pagar diárias e passagens (se for o caso).

**Nome:**

**Inst. de vínculo:** \_\_\_\_\_ **Desde:** \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

**Doutor em:**

**Data de obtenção do título:**

**Universidade de obtenção do título:**

**Unidade/Depto:**

**Endereço residencial:**

**Bairro:** \_\_\_\_\_ **CEP:** \_\_\_\_\_ **Cidade:** \_\_\_\_\_

**Estado:** \_\_\_\_\_ **Tel. res.:** \_\_\_\_\_ **Tel. cel.:** \_\_\_\_\_

**Tel. com.:** \_\_\_\_\_ **e-mail:** \_\_\_\_\_

**Data de nascimento:** \_\_\_\_\_ **Cidade:** \_\_\_\_\_ **Estado:** \_\_\_\_\_

**Nome da mãe:**

**RG:** \_\_\_\_\_ **Data de expedição:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. **Órgão expedidor:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_ **PIS/PASEP:** \_\_\_\_\_

**Dados bancários: BANCO:** \_\_\_\_\_ **Nº:** \_\_\_\_\_ **AGÊNCIA:** \_\_\_\_\_

**Nº da Conta Corrente:**

**Exame de qualificação ( ) Defesa de dissertação ( )**

**Participará da banca do(a) discente:**

**Enviar por e-mail ([sec.profeduc@uems.br](mailto:sec.profeduc@uems.br)), com assinatura digital via GOV.br. Dúvidas, contate a secretaria do PROFEDUC pelo WhatsApp (67) 9277-3333 ou pelo telefone (67) 3901-4601.**