



HEMOTERAPIA DO AMAZONAS  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS APLICADAS À HEMATOLOGIA  
PPGH-UEA/HEMOAM

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO DOCENTE

De:

Para: Coordenadora do Programa de Pós-graduação em Ciências Aplicadas à Hematologia – PPGH-UEA/HEMOAM

Prezado Coordenador(a):

Venho requerer a esta Comissão Coordenadora o meu credenciamento junto ao Programa de Pós-Graduação em Ciências Aplicadas a Hematologia, na condição de:

- Docente Permanente  
 Docente Colaborador  
 Docente Visitante

E na linha de Pesquisa:

- Linha 1 – Hemoterapia - Área de concentração Hematologia  
 Linha 2 – Hematologia - Área de concentração Hematologia

Para tanto, encaminho o link do Curriculum Lattes para avaliação técnica e científica:

Declaro que estou de acordo com a Resolução nº 006/2021 – CPPG do PPGH-UEA/HEMOAM.

Assinatura

Enviar esse formulário juntamente com o **Anexo I** devidamente preenchido e datado para o e-mail do programa: [mestrado@hemoam.am.gov.br](mailto:mestrado@hemoam.am.gov.br)

Coordenação PPGH-UEA/HEMOAM

- Endereço: Avenida Constantino Nery, 4397 – Chapada
- Manaus-AM – CEP 69050-001 / • Fone: (92) 3655-0123
- E-mail: [mestrado@hemoam.am.gov.br](mailto:mestrado@hemoam.am.gov.br)
- Site: <http://www.pos.uea.edu.br/hematologia>
- [www.instagram.com/ppgh\\_uea](https://www.instagram.com/ppgh_uea)



HEMOTERAPIA DO AMAZONAS  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS APLICADAS À HEMATOLOGIA  
PPGH-UEA/HEMOAM

DIRETORIA DE ENSINO E PESQUISA MESTRADO EM CIÊNCIAS APLICADAS À HEMATOLOGIA		Formulário: Ficha de Inscrição			
		Form. Nº 19	Rev Nº 02	Data: 07/03/2023	
		Responsável: Raiane Taveira.			
<b>ANEXO I - CREDENCIAMENTO DE DOCENTE</b>					
<b>DADOS PESSOAIS</b>					
Nome Completo:					
E-mail:					
Titulação máxima:			Ano de Titulação:		
Área:					
ORCID:	Publons:	Telefone:			
Link Currículo Lattes:					
<b>ORIENTAÇÕES</b>					
Número	OIC	OM	OD	OE	Coorientações
Concluídas					
Em andamento:					
OIC – Orientação de Iniciação Científica		OM – Orientação de Mestrado			
OD – Orientações de Doutorado		OE – Orientações em especializações			
Foi Bolsista de Agência de Fomento	Sim ( ) Não ( )	Por qual agência: Período:			
Participa do Corpo docente de outros PPGs	Sim ( ) Não ( )	Nome do Programa: IES: Condição:			
	Sim ( ) Não ( )	Nome do Programa: IES: Condição:			
	Sim ( ) Não ( )	Nome do Programa: IES: Condição:			
<b>PRODUÇÃO CIENTÍFICA NA ÁREA DE AVALIAÇÃO DO PROGRAMA – ÚLTIMO QUADRIÊNIO</b>					
Publicação	Número de Publicações		Fator de impacto da Revista na área de Avaliação do programa		

\\hemoam01\dep\Mestrado\Formulários do PPGH\Ativos\Form. Nº 19 Credenciamento Docente REV 02.doc

**Coordenação PPGH-UEA/HEMOAM**

- Endereço: Avenida Constantino Nery, 4397 – Chapada
- Manaus-AM – CEP 69050-001 / • Fone: (92) 3655-0123
- E-mail: [mestrado@hemoam.am.gov.br](mailto:mestrado@hemoam.am.gov.br)
- Site: <http://www.pos.uea.edu.br/hematologia>
- [www.instagram.com/ppgh\\_uea](http://www.instagram.com/ppgh_uea)





HEMOTERAPIA DO AMAZONAS  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS APLICADAS À HEMATOLOGIA  
PPGH-UEA/HEMOAM

Artigo publicado em revista indexada Qualis A1		
Artigo publicado em revista indexada Qualis A2		
Artigo publicado em revista indexada Qualis B1		
Artigo publicado em revista indexada Qualis B2		
Artigo publicado em revista indexada Qualis B3		
Artigo publicado em revista indexada Qualis B4		
Artigo publicado em revista indexada Qualis B5		
Artigo publicado em revista Qualis C ou sem Qualis		
Capítulo de livro		
Livro		
Outras Produções relevantes para área		
<b>Artigos submetidos no último ano</b>		
Artigo submetido em revista indexada Qualis A1 ou A2		
Artigo submetido em revista indexada Qualis B1 ou B2		
Artigo submetido em revista indexada Qualis B3, B4 ou B5		
Artigo submetido em revista Qualis C ou sem Qualis		
<b>Análise da Coordenação do Programa ou Colegiado</b>		
<b>JUSTIFICATIVA:</b>		
<p>( ) Favorável    ( ) Desfavorável</p> <p>Data: ___/___/____</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;"><b>Assinatura/Carimbo</b></p>		

\\hemoam01\dep\Mestrado\Formulários do PPGH\Ativos\Form. Nº 19 Credenciamento Docente REV 02.doc

**Coordenação PPGH-UEA/HEMOAM**

- Endereço: Avenida Constantino Nery, 4397 – Chapada
- Manaus-AM – CEP 69050-001 / • Fone: (92) 3655-0123
- E-mail: [mestrado@hemoam.am.gov.br](mailto:mestrado@hemoam.am.gov.br)
- Site: <http://www.pos.uea.edu.br/hematologia>
- [www.instagram.com/ppgh\\_uea](http://www.instagram.com/ppgh_uea)



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO AMAZONAS  
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE HEMATOLOGIA E  
HEMOTERAPIA DO AMAZONAS  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS APLICADAS À HEMATOLOGIA  
PPGH-UEA/HEMOAM



\\hemoam01\dep\Mestrado\Formulários do PPGH\Ativos\Form. Nº 19 Credenciamento Docente REV 02.doc

**Coordenação PPGH-UEA/HEMOAM**

- Endereço: Avenida Constantino Nery, 4397 – Chapada
- Manaus-AM – CEP 69050-001 / • Fone: (92) 3655-0123
- E-mail: [mestrado@hemoam.am.gov.br](mailto:mestrado@hemoam.am.gov.br)
- Site: <http://www.pos.uea.edu.br/hematologia>
- [www.instagram.com/ppgh\\_uea](https://www.instagram.com/ppgh_uea)

