



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE EDUCAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO

FORMULÁRIO PARA CADASTRO DE PROFESSOR VISITANTE (estrangeiro)

Este formulário deve ser entregue na Secretaria do PPGE, com **TODOS** os campos preenchidos, para que o Professor visitante possa ser cadastrado como membro de bancas e/ou ministrante de disciplina, e para que se possa tomar providências para a vinda do professor.

Prof.(a) Dr.(a):

Inst. de vínculo:

Data de início (dd/mm/aa):

Se não está atuando como docente, informar qual o cargo ocupado na Instituição de vínculo:

Endereço residencial:

Cidade:

CEP:

País:

Tel. res.:

Tel. cel.:

Tel. com.:

e-mail:

Nascimento (dd/mm/aa):

Localidade:

País:

Nome do pai:

Nome da mãe:

Número do Passaporte:

Data de expedição
(dd/mm/aa):

Data de validade
(dd/mm/aa):

País/Órgão expedidor:

Ano de chegada ao Brasil:

Doutor em:

Data da obtenção do título (dd/mm/aa):

Universidade de obtenção do título:

Unidade/Departamento:

Obs.: este formulário deve ser preenchido por completo e sem abreviações. Pode ser entregue pessoalmente, enviado por e-mail: ppgeufes@yahoo.com.br ou por fax: (27) 4009-2549. Se houver dúvidas no preenchimento, entrar em contato através do telefone (27)4009-2547.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE EDUCAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO

AGENDA DE TRABALHO PARA PROFESSOR VISITANTE (ESTRANGEIRO)

Este formulário deve ser preenchido pelo professor do programa que receberá o professor visitante estrangeiro e devolvido a secretaria do PPGE para que se possa providenciar a divulgação das atividades entre os docentes e discentes do Programa e providenciar sala e equipamentos adequados às atividades que serão desenvolvidas.

Palestra aberta: *(informar o título)*

Público alvo:

Data da palestra:

Local: *(informar o local que considera adequado para a palestra)*

Mini-curso () Disciplina () Seminário ()

Tema:

Público alvo:

Nº de vagas:

Dias e horários:

Participação em Banca:

() Mestrado () Doutorado

() Exame de Qualificação () Defesa

Nome do orientador do trabalho:

Nome do aluno:

Título do trabalho:

Dia do exame ou da defesa:

Hora:

Sala: