# FORMULÁRIO PARA RECREDENCIAMENTO DOCENTE PERMANENTE NO PPGAV

Eu, Prof(a). , do Departamento de , integrante do Grupo de Pesquisa , solicito o RECREDENCIAMENTO no Programa de Pós-Graduação em Artes Visuais, PPGAV, como professor(a) na categoria docente permanente, atuando na linha de pesquisa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Currículo Lattes atualizado em: (colocar a data e o link).

Assinatura

Florianópolis, XXXX de XXXXX .

# Informações Acadêmicas

**Disciplina(s) e / ou tópico especial / ou seminário(s) de pesquisa ministrado(s) no PPGAV**

|  |  |
| --- | --- |
| Disciplina e / ou Seminário de pesquisa  | Ano / Semestre |
| Disciplina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Tópico especial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Seminário de Pesquisa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

Atua em outro Programa de pós-graduação? ( ) Não

( ) Sim. Qual?

De qual Universidade?

No outro Programa você é professor ( ) Permanente

( ) Colaborador

Assinatura do docente requerente Florianópolis,