CREDENCIAMENTO 2021-2024

(Período de Avaliação: 2017-2020)

Itens de avaliação conforme os artigos 1o e 2o das Normas Gerais de Credenciamento de Docentes no PPGCMT para o quadriênio 2021-2024

*(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 31/12/2020:

[ ]  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 31/12/2020):

Unidade/Centro/Departamento:

Cargo: Regime de trabalho:

Observações:

**Item*c***

Principal linha de pesquisa para vinculação:

[ ] Análise, Monitoramento e gestão de impactos costeiros e oceânicos

[ ] Dinâmica de processos ambientais costeiros e oceânicos

[ ] Prospecção, manejo e conservação de recursos costeiros e oceânicos

Financiamentos:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Órgão de fomento | Título | Vigência | Processo |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

Observações:

**Item *d***

|  |  |
| --- | --- |
| Disciplinas Ministradas no PPGCMT | Semestre |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

Observações:

Declaro que ministrarei pelo menos uma disciplina por ano no PPGCMT, no período 2021-2024, sob pena de descredenciamento, excetuados os casos previstos nas Normas Gerais de Credenciamento 2021.

[ ]  De acordo

**Item *e***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome dos orientados nos últimos cinco anos | Nível | Concluída |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |

Observações:

**Item *f***

Produção científica do período 2017-2020, considerando o Qualis-CAPES Unificado.

*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 | Quantidade | Co-autoria com discente |
| A1 (87,5-100%) |  |  |
| A2 ( |  |  |
| A3 |  |  |
| A4 |  |  |
| B1 |  |  |
| B2 |  |  |
| B3 |  |  |
| B4 |  |  |
| C |  |  |

Observações:

**Item *g***

Declaro que concordo em apresentar as auto avaliações nos prazos estabelecidos pelas Normas Gerais de Credenciamento, e que estou ciente de que estas são pré-requisito necessário para as solicitações recredenciamento no programa.

[ ]  Concordo

**Item *h***

Sucesso nas orientações do PPGCMT nos últimos 10 anos (2010-2020).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Quantidade | Nível | Taxa de sucesso |
|       |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |

**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 2021-2024, salvo apresentação de justificativas pertinentes, estando ciente de que mais de duas ausências consecutivas podem levar ao descredenciamento automático do programa.

[ ]  Concordo

**Item *k***

Participações em outros Programas de Pós-Graduação:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Programa | Instituição | Categoria | No. de orientados em 31/12/2020 |
|       |       |  |       |
|       |       |  |       |
|       |       |  |       |

Ouras informações ou observações relevantes

     , de 2021

Prof. Dr.

E-mail:

Endereço:

Área destinada à comissão do credenciamento

Parecer