# PEDIDO DE CREDENCIAMENTO DE

# ORIENTADORES E COORIENTADORES

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NºUSP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Professor EPUSP: ( ) SIM ( ) NÃO

Está solicitando:

( ) CREDENCIAMENTO PLENO INICIAL

( ) PRIMEIRO RECREDENCIAMENTO PLENO

( ) DEMAIS RECREDENCIAMENTOS PLENOS

( ) CREDENCIAMENTO ESPECÍFICO EM ( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO

( ) COORIENTAÇÃO EM ( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO

Caso 1º credenciamento pleno: Apresentar plano de trabalho e proposta de nova disciplina.

Caso coorientação ou orientação específica:

Aluno(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NºUSP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Caso coorientação:

Orientador(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### **RESUMO DAS QUALIDADES DO INTERESSADO COM BASE NO CV LATTES**

**Período de avaliação é de:**

**3 anos para 1º recredenciamento pleno, credenciamento específico, e coorientação.**

**5 anos para credenciamento pleno inicial, e demais recredenciamentos plenos.**

1 - PRODUÇÃO CIENTÍFICA – Quantidade no período de avaliação

|  |  |
| --- | --- |
| a) Artigos em periódicos indexados ISI Web of Science ou Scopus |  |
| b) Artigos em periódicos com Scopus CiteScore Percentile ≥ 50% |  |
| c) Itens de (b) em coautoria com orientados ou egressos de até 5 anos |  |
| d) Trabalhos completos em anais de eventos |  |
| e) Itens de (d) em coautoria com orientados ou egressos de até 5 anos |  |
| f) Patentes depositadas |  |
| g) Itens de (f) em coautoria com orientados ou egressos de até 5 anos |  |
| h) Coordenação de projetos de pesquisa com financiamento ou pesquisador principal |  |

- Listar os itens contabilizados em (c), grifando os nomes dos orientados e egressos:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2 - EXPERIÊNCIA EM ORIENTAÇÃO: IC M D

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Em andamento |  |  |  |
| Concluídas no período de avaliação |  |  |  |
| Concluídas no total |  |  |  |

3 - DISCIPLINAS MINISTRADAS NO PROGRAMA – Quantidade no período de avaliação

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sigla | Nome | Núm. de turmas |
| PQI- |  |  |
| PQI- |  |  |
| PQI- |  |  |

4 - ENVOLVIMENTO EM PESQUISA (no período de avaliação) SIM NÃO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a) Na EPUSP |  |  |
| b) Fora da EPUSP |  |  |

5 - OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES

*- Indicar se mantém vínculo com outra instituição e respectivo regime/carga horária.*

*- Indicar se atua em outros programas de pós-graduação.*

*- Indicar coordenação de projetos de pesquisa financiados.*

*- Indicar participação como pesquisador principal em projetos de cunho temático.*

*- Indicar outras participações em projetos ligado ao programa.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do solicitante

Aprovado pela CCP em / / Aprovado pela CPG em / /