**ANEXO 1**

**FORMULÁRIO PARA CREDENCIAMENTO DE DOCENTES NO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO FÍSICA**

À Comissão de Credenciamento e Recredenciamento do Programa de Pós-Graduação em Educação Física

Venho através desta, manifestar meu interesse obter meu credenciamento neste Programa de Pós-Graduação, para o período de maio de 2018 a abril de 2021. A seguir, informo as atividades desenvolvidas no período de 2014 a 2017:

|  |
| --- |
| NOME:  |
| INSTITUIÇÃO NA QUAL ESTÁ VINCULADO:  |
| PERÍODO DE AVALIAÇÃO: 2014-2017  |
| ORIENTAÇÕES CONCLUÍDAS NO PERÍODO:  |
| **Nome do aluno** | **Nível/Instituição** | **Ano de defesa** |
|  |  |  |
| PRODUÇÃO CIENTÍFICA TOTAL (últimos 4 anos – 2014 a 2017)\* # |
| 1.2.34. |
| A1 | A2 | B1 | B2 | B3 | B4 | B5 | Total |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pontos A1 | Pontos A2 | Pontos B1 | Pontos B2 | Pontos B3 | Pontos B4 | Pontos B5 | Total pontos |
|  |

\* Pode anexar a página de produção do lattes no período a ser avaliado ou inserir quantas linhas forem necessárias.

# No caso de ter produção em livro no quadriênio, anexar em folha separada todas informações pertinentes a participação na produção (nome do livro, tiragem, edição, participação – capítulo, livro inteiro -, editora, ano, número total de páginas, número e páginas da participação, etc).

Declaro que as informações aqui prestadas são a pura expressão da verdade.

Local e Data:

Nome:

Assinatura:

**ANEXO 2**

**PONTUAÇÃO ATRIBUÍDA A CADA UM DOS ESTRATOS DOS PERIÓDICOS SEGUNDO QUALIS/CAPES**

|  |  |
| --- | --- |
| **ESTRATOS** | **PONTUAÇÃO** |
| A1 | 100 pontos |
| A2 | 80 pontos |
| B1 | 60 pontos |
| B2 | 40 pontos |
| B3 | 20 pontos |
| B4 | 10 pontos |
| B5 | 5 pontos |

Pontuação para Quadriênio 2013-2017 considerando critérios da CAPES da área 21 Educação Física.

**ANEXO 3**

**DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE CARGA-HORÁRIA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro ter, pelo menos, 12hs semanais para exercer as atividades de ensino, pesquisa e orientação de alunos inerentes à condição de professor do Programa de Pós-Graduação em Educação Física (PPGEDF).

Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do solicitante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da Chefia Imediata:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO 4**

**FORMULÁRIO PARA RECREDENCIAMENTO DE DOCENTES NO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO FÍSICA**

À Comissão de credenciamento e recredenciamento do Programa de Pós-Graduação em Educação Física

Venho através desta manifestar meu interesse obter meu recredenciamento neste Programa de Pós-Graduação, para o período de maio de 2018 a abril de 2021. A seguir, informo as atividades desenvolvidas no período de 2014 a 2017:

|  |
| --- |
| NOME:  |
| INSTITUIÇÃO NA QUAL ESTÁ VINCULADO:  |
| PERÍODO DE AVALIAÇÃO: 2014-2017  |
| ORIENTAÇÕES EM ANDAMENTO E CONCLUÍDAS NO PERÍODO NO PPGEF  |
| **Nome do aluno** | **Nível/Instituição** | **Ano de defesa** |
|  |  |  |
| PRODUÇÃO CIENTÍFICA **COM DISCENTE** DO PPGEF (2014 a 2017)\*  |
| 1.2.34. |
| PRODUÇÃO CIENTÍFICA **SEM DISCENTE** DO PPGEF (2014 a 2017)\* |
| 1.2.34. |
| A1 | A2 | B1 | B2 | B3 | B4 | B5 | Total |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pontos A1 | Pontos A2 | Pontos B1 | Pontos B2 | Pontos B3 | Pontos B4 | Pontos B5 | Total pontos |
| \* Realize uma cópia do lattes dos artigos COM e SEM discentes do PPGEF e, se necessário, insira linhas para preenchimento. |
| **DISCIPLINAS MINISTRADAS NO PROGRAMA:**  |
| NOME Semestre/Ano |
|  |

|  |
| --- |
| **Linha(s) que requer recredenciamento**  |
| Linha (s):  |
| **Número de vagas previstas para orientação no próximo processo seletivo de ingresso no Programa – Edital 2018**  |
| Número de vagas desejadas (especificar quantas para MS e quantas DR):  |

Declaro que as informações aqui prestadas são a pura expressão da verdade.

Local e Data:

Nome:

Assinatura: