**ANEXO 1 – FICHA PARA CREDENCIMENTO DOCENTE DO PPGCAN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Nome do Candidato a Docente: |
|  |
|  |
| 2 | Dados Institucionais: |
| Nome da Instituição:Área:Cargo: |
|  |
| 3 | Estou ciente e comprometo-me obrigatoriamente a:  |
| * Orientar até 2 novos alunos em 2024
* Participar de pelo menos 1 disciplina do PPGCan a cada ano
* Participar das reuniões semestrais do Colegiado do PPGCan
* Participar de pelo menos uma comissão do PPGCan no biênio
* Participar de um dos projetos de pesquisa incluídos nas linhas de pesquisa do programa
* Dedicar pelo menos 10 horas semanais para as atividades do PPGCan
* Atuar, no máximo, como docente permanente, em outros dois programas de pós-graduação
 |
|  |
| 4 | Tenho interesse em participar / orientar na seguinte linha de pesquisa (será aceita mais de uma opção): |
| I– Prevenção, Vigilância e Controle do Câncer( ) Promoção de saúde, prevenção primária e vigilância dos fatores de risco do câncer( ) Vigilância do câncer( ) Prevenção secundária, terciária e quaternária para o controle do câncerII– Políticas, programas e gestão no controle do câncer( ) Políticas, programas e ações para a organização da rede de atenção para o controle do câncer( ) Impacto do câncer sobre o sistema de saúde( ) Educação em Saúde no controle do câncer |
|  |
| 5 | Estou ciente que: |
| ( ) De acordo com o edital do processo seletivo para discentes do PPGCan 2024, haverá a avaliação dos projetos dos candidatos, que deverá passar por aceite de ao menos um dos docentes indicados como possível orientador no ato de inscrição. |
|  |
| 6 | Produção intelectual disponibilizada na Plataforma Lattes (nos últimos 5 anos) |
| Data da última atualização do currículo Lattes | Número de Participações em Bancas avaliadoras | Número de Projetos de Pesquisa | Número de Artigos publicados em revistas indexadas | Número de orientações de mestrado e/ou doutorado |
|  |  |  |  |  |
|  |
| 7 | Listar os Produtos Técnico/Tecnológicos, como descrito no Artigo 69° do Regimento Interno do PPGCan, em SAÚDE COLETIVA e CONTROLE DO CÂNCER (nos últimos 5 anos). |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
| 8 | Listar a produção científica na área de SAÚDE COLETIVA (nos últimos 5 anos) |
| Artigos Publicados (autores, título, revista, ano, volume e páginas) | QUALIS SAÚDE COLETIVA |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Data:\_\_/\_\_/\_\_ | Assinatura do Solicitante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  | Data:\_\_/\_\_/\_\_ | Ciência e de acordo da Chefia Imediata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |

**PARA PREENCHIMENTO DA COMISSÃO DO PPGCAN:**

|  |
| --- |
| Após análise da Comissão do Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva e Controle do Câncer a solicitação de credenciamento foi: |
| **Resultado preliminar:** |  |  |  |
| Credenciamento Aceito |  |  |  |
| Credenciamento não aceito |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Categoria:** |  |  |  |
| Docente permanente |  |  |  |
| Docente colaborador |  |  |  |
| Jovem docente |  |  |  |
| Professor visitante |  |  |  |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva e Controle do Câncer |

 |