## **SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO E RECREDENCIAMENTO DE ORIENTADORES - MESTRADO**

**Sr.(a) Solicitante: favor preencher e enviar por e-mail ao PPG**

**Sr.(a) Relator: favor preencher, assinar e enviar por e-mail ao PPG**

|  |  |
| --- | --- |
| **Solicitante:** |  |
| **Link do Curriculo Lattes:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Solicitação de:** | Credenciamento | Recredenciamento |
| **Área de Concentração:** | Cuidado em Saúde | Enfermagem em Saúde Coletiva |

**Para CREDENCIAMENTO e RECREDENCIAMENTO** serão consideradas informações relativas aos últimos 3 (três) anos. Exemplo: em 2020, listar as informações de 2017 a 2019.

1. **Produção científica e tecnológica e respectiva vinculação com as Linhas de Pesquisa do Programa:** exigência mínima de 5 (cinco) publicações em periódicos. Dessas, 2 (duas) em periódicos indexados na base Web of Science ou Scopus e as outras 3 (três) em periódicos indexados nas bases Medline, Scielo, Cuiden, Cinahl ou Rev@Enf. Todas as 5 publicações deverão ter Qualis B1 ou acima, vigente no ano de solicitação do credenciamento ou recredenciamento. Um dos 3 (três) artigos das bases Medline, Scielo, Cuiden, Cinahl ou Rev@Enf poderá ser substituído por um capítulo de livro. Um dos artigos indexados na base Web of Science ou Scopus poderá ser substituído por uma patente.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| - LISTAR a produção científica e tecnológica, nos últimos 3 anos, na forma de referência bibliográfica, indicar a Linha de Pesquisa do Programa a qual a produção se vincula e respectiva indexação. | | |
| **Referência Bibliográfica** | **Linha de Pesquisa** | **Indexação** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro a ser preenchido pelo Orientador** | |
| **Atende** | **Não atende** |
| **Observação (se necessário):** | |

1. **Inserção em Grupo de Pesquisa vinculado às Linhas de Pesquisa do Programa.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| - INDICAR o Grupo de Pesquisa, a Linha de Pesquisa e o Coordenador. | | |
| **Grupo de Pesquisa** | **Linha de Pesquisa** | **Coordenador** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro a ser preenchido pelo Orientador** | |
| **Atende** | **Não atende** |
| **Observação (se necessário):** | |

1. **Conclusão de uma ou mais orientações de alunos de graduação ou de aperfeiçoamento ou de especialização ou de iniciação científica.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| - LISTAR as orientações concluídas com indicação do Nome do Aluno, Título do Projeto, Curso e Ano de Conclusão. | | | |
| **Aluno (Orientação)** | **Título do Projeto** | **Curso** | **Ano** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro a ser preenchido pelo Orientador** | |
| **Atende** | **Não atende** |
| **Observação (se necessário):** | |

**Para o RECREDENCIAMENTO de orientadores de MESTRADO, são acrescidos os seguintes critérios:**

1. **Titulação de pelo menos 1 (um) mestre, como orientador, ou de um doutor, como coorientador.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| - LISTAR orientações concluídas que comprovem o atendimento do requisito, com indicação do Programa, Nome do Aluno, Curso, Título do Trabalho e Ano de Conclusão. | | | | |
| **Programa** | **Aluno (Orientação)** | **Curso** | **Título do Trabalho** | **Ano** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro a ser preenchido pelo Orientador** | |
| **Atende** | **Não atende** |
| **Observação (se necessário):** | |

1. **No mínimo 1 (uma) produção científica em coautoria com mestrando/doutorando ou derivada das dissertações/teses concluídas.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| - LISTAR produção que comprove o atendimento do requisito (artigos, livros e capítulos publicados e trabalhos apresentados em eventos), na forma de referência bibliográfica destacando: Nome do Aluno e o Curso. | | |
| **Referência Bibliográfica** | **Aluno** | **Curso** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro a ser preenchido pelo Orientador** | |
| **Atende** | **Não atende** |
| **Observação (se necessário):** | |

1. **Participação/liderança em ou submissão projetos de pesquisa apoiados por agências financiadoras.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| - LISTAR os projetos vigentes nos últimos 3 anos - Título do Projeto, Coordenador, Agência de Fomento, Vigência e Tipo de Financiamento (auxílio pesquisa, bolsa, etc). | | | | |
| **Título do Projeto** | **Coordenador** | **Agência** | **Vigência** | **Financiamento** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro a ser preenchido pelo Orientador** | |
| **Atende** | **Não atende** |
| **Observação (se necessário):** | |

1. **Ministração de pelo menos uma disciplina como responsável ou colaborador.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| - LISTAR as disciplinas ministradas que comprove o atendimento do requisito – Sigla da disciplina, Nome da disciplina, Perfil em que a ministrou, Ano e Semestre. | | | | |
| **Sigla** | **Nome** | **Perfil** | **Ano** | **Semestre** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro a ser preenchido pelo Orientador** | |
| **Atende** | **Não atende** |
| **Observação (se necessário):** | |

**CONSIDERAÇÕES DO SOLICITANTE (se necessário)**

**CONSIDERAÇÕES DO RELATOR (se necessário)**

**MANIFESTAÇÃO DO RELATOR**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Favorável ao credenciamento/recredenciamento no curso de Mestrado |
|  | Desfavorável |

**Data:**

Nome do Relator designado pela CCP:

Assinatura do Relator

| MANIFESTAÇÃO DA CCP |
| --- |
| A CCP, em Sessão realizada em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, analisou o (re)credenciamento e deliberou pelo seu:  ❒ Deferimento ❒ indeferimento        Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Coordenador(a) do Programa |
| MANIFESTAÇÃO DA CPG |
| A CPG, em Sessão realizada em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, analisou o (re)credenciamento e deliberou pelo seu:  ❒ Deferimento ❒ indeferimento        Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Presidente da Comissão de Pós-Graduação |