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

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

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

|  |
| --- |
| - LISTAR as orientações concluídas com indicação do Programa, Nome do Aluno, Curso, Título do Trabalho, Perfil da orientação e Ano de Conclusão. |
| **Programa** | **Aluno (Orientação)** | **Curso** | **Título do Trabalho** | **Perfil** | **Ano** |
|  |       |  |       |  |       |
|  |       |  |       |  |       |
|  |       |  |       |  |       |

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

1. **Produção científica e tecnológica e respectiva vinculação com as Linhas de Pesquisa do Programa:** exigência mínima de 5 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, desde que Qualis B1 ou acima, vigente no ano de solicitação do credenciamento ou recredenciamento. Um desses 3 (três) artigos 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.

**Para recredenciamento, considerar também que,** no mínimo 3 (três) produções científicas, em coautoria, com mestrando/doutorando ou derivada das dissertações/teses concluídas.

|  |
| --- |
| - 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, a respectiva indexação e se há coautoria com discente ou egresso. |
| **Referência Bibliográfica** | **Linha de Pesquisa** | **Indexação** | **Coautoria com aluno ou egresso**  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |

|  |
| --- |
| **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. **Responsabilidade por uma disciplina de pós-graduação.**

|  |
| --- |
| - INDICAR o Código, o Nome da Disciplina e o último ano de vigência do credenciamento da disciplina. |
| **Código** | **Nome Disciplina** | **Ano** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

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

1. **Comprovação da submissão de projetos de pesquisa à agências financiadoras.**

**Para recredenciamento, considerar Liderança/Participação em projetos de pesquisa apoiados por agências financiadoras ou bolsa produtividade.**

|  |
| --- |
| - INDICAR Tipo (Projeto de Pesquisa ou Bolsa Produtividade), Título, Agência, Perfil, Situação e Data da situação. |
| **Tipo** | **Título** | **Agência** | **Perfil** | **Situação** | **Data** |
|  |       |       |  |  |       |
|  |       |       |  |  |       |
|  |       |       |  |  |       |

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

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

1. **Atividades que demonstrem iniciativas de internacionalização em Instituições de Ensino Superior e Centros de Pesquisas reconhecidos** (estágios, visitas técnicas, pós-doutorado, intercâmbio de alunos, projetos de pesquisa em parceria ou programa de professor visitante).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atividade** | **Aluno / P. V. / Tít. Projeto ou Visita** | **País** | **Instituição** | **Período** |
|  |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **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 Doutorado |
| [ ]  | 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 |