**ANEXO V**

**Caro professor, por gentileza responda este Formulário e o encaminhe para o e-mail da Coordenação Estadual ao qual está vinculado, com cópia para a Coordenação Geral do PPG-BIONORTE (****secexecbionorte@ufpa.br****)**

1.  Nome do professor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Categoria desejada no PPG-BIONORTE **no quadriênio 2025-2029**:

( ) Permanente (  ) Colaborador (  ) Visitante (  ) Jovem Doutor

3. Pontuação total em produtos bibliográficos e tecnológicos produzidos no quadriênio anterior somados à produção do ano corrente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ pontos.

4. Caso esteja querendo mudar de categoria, favor justificar:

|  |
| --- |
|  |

5. Tempo destinado às atividades do PPBIONORTE: \_\_\_\_\_\_\_\_ horas/semana

6. Você ministrou disciplinas no PPG-BIONORTE **no período de 2021-2023**? (   ) Não   (  ) Sim. Qual a(s) carga(s) horária(s)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Em quais semestres? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Você orientou discentes no PPG-BIONORTE **no período de 2021-2023**? (   ) Não   (  ) Sim Quantos? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Você foi membro de alguma comissão no PPG-BIONORTE **no período de 2021-2023**? (   ) Não   (  ) Sim.

Qual(is)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Escreva a quais outros programas você estará vinculado no quadriênio 2025-2029 (e em qual categoria - permanente ou colaborador):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome do Programa/Instituição** | **Categoria** | **Carga Horária** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

10. Por favor indique 4 produções suas de destaque no período 2021 a 2024, usando como critério, além do extrato Qualis, que contenham a participação de discentes ou egressos do PPG-BIONORTE como coautores.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Produção (citação completa)** | **Qualis** | **Aluno/Egresso\*** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

\* exclusivamente para Alunos/Egressos do PPG-BIONORTE (mencionar o nome e a categoria).

Data: \_\_\_\_/12/2023

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_