



FORMULÁRIO PARA CREDENCIAMENTO DE DOCENTES

Nome do docente:
Instituição:
Departamento:
Candidata-se para: <input type="checkbox"/> Membro Permanente do Programa <input type="checkbox"/> Membro Colaborador do Programa <input type="checkbox"/> Membro Permanente ou Colaborador do Programa
O Candidato é membro de outro (s) programa (s) de pós-graduação ? <input type="checkbox"/> Sim. Qual (is)? _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> Não
Candidata-se para a linha de pesquisa de: <input type="checkbox"/> Modelagem e Análise Quantitativa <input type="checkbox"/> Inteligência Computacional e Otimização
Escolher de 1 (uma) a 3 (três) áreas de Interesse, conforme Resolução Normativa Nº 01.2019 – Coordenação PPGMMQ – Número Máximo de Orientandos: <input type="checkbox"/> Bioestatística <input type="checkbox"/> Equações Diferenciais Aplicadas <input type="checkbox"/> Inferência e Modelagem Estatística <input type="checkbox"/> Inteligência Computacional <input type="checkbox"/> Métodos Bayesianos <input type="checkbox"/> Métodos Estatísticos Aplicados <input type="checkbox"/> Modelagem de Problemas em Redes <input type="checkbox"/> Modelagem e Métodos de Otimização <input type="checkbox"/> Métodos de Apoio à Decisão

Declaro que não estou credenciado como membro permanente em mais de dois programas de pós-graduação.

Declaro que, optando por me candidatar em alguma opção acima como membro permanente, comprometo-me a lecionar pelo menos uma disciplina a cada dois anos.

Assinatura do Docente

Data: ___/___/___