



## Comitê Técnico de Pós-Graduação Multidisciplinar

### Formulário para Apresentação de Proposta de Credenciamento de Professor Orientador

Programa de Pós-Graduação: \_\_\_\_\_

#### Dados Pessoais do Candidato

Nome:	_____		
CPF:	_____	Data de Nascimento:	_____
Tel. Comercial:	_____	Celular:	_____
E-mail:	_____		

#### Produção Científica – Pontuação (últimos 3 anos)

Periódico	ISSN	QUALIS CAPES*	Total de Artigos	Total de Pontos**

São Paulo, \_\_\_ de \_\_\_ de \_\_\_.

Prof(a). Dr(a).  
Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação.

\* Deve ser considerada a estratificação Qualis relacionada à área de avaliação do Programa de Pós-Graduação. Caso o periódico não esteja estratificado na área do PPG, devem ser consideradas as regras para estratificação constantes dos documentos de áreas utilizados na avaliação Trienal da CAPES, relacionados a seguir de acordo com a área de avaliação:

- ENSINO DE CIÊNCIAS E MATEMÁTICA:

[http://www.capes.gov.br/images/stories/download/avaliacao/ENSINO\\_CM\\_21dez09.pdf](http://www.capes.gov.br/images/stories/download/avaliacao/ENSINO_CM_21dez09.pdf)

- EDUCAÇÃO FÍSICA/FISIOTERAPIA / FONOAUDIOLOGIA E TERAPIA OCUPACIONAL:

[http://www.capes.gov.br/images/stories/download/avaliacao/EDU\\_FIS15out2009.pdf](http://www.capes.gov.br/images/stories/download/avaliacao/EDU_FIS15out2009.pdf)

- ENFERMAGEM: [http://www.capes.gov.br/images/stories/download/avaliacao/ENFERMAGEM\\_22jun10b.pdf](http://www.capes.gov.br/images/stories/download/avaliacao/ENFERMAGEM_22jun10b.pdf)

- INTERDISCIPLINAR: <http://www.capes.gov.br/images/stories/download/avaliacao/INTER03ago10.pdf>

- SAÚDE COLETIVA: [http://www.capes.gov.br/images/stories/download/avaliacao/SAU\\_COL15out2009.pdf](http://www.capes.gov.br/images/stories/download/avaliacao/SAU_COL15out2009.pdf)

\*\* A1=100; A2=85; B1=70; B2=50; B3=35; B4=15; B5=5