|  |  |
| --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINASFACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS**SOLICITAÇÃO DE RECREDENCIAMENTO PARA ADMISSÃO DE ORIENTANDOS – PROGRAMA DE CIÊNCIAS DA CIRURGIA** |

1. CATEGORIA:
2. NOME DO PROFESSOR:      MATRICULA (docente):

CPF:       RG/UF:      /       Data Nascimento:      /     /

E-MAIL:       RAMAL:       CELULAR:

1. MAIOR TITULAÇÃO:

ANO TITULAÇÃO:        LOCAL TITULAÇÃO:

1. MOTIVO CREDENCIAMENTO:

**OBS: Consultar o regulamento na página do Programa para relação aluno/orientador permitida para novos docentes/orientadores.**

1. DETALHAMENTO DOS ARTIGOS PUBLICADOS NO ULTIMO QUADRIÊNIO:

**CASO TENHA MAIS DO QUE 10 PRODUÇÕES NO ÚLTIMO QUADRIÊNIO, INCLUIR EM OUTRO DOCUMENTO.**

 **PARA CADA ARTIGO INDICAR O LINK PARA ACESSO, OU ANEXAR A PRIMEIRA PÁGINA DA PUBLICAÇÃO.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Título periódico | Pág. Inicial/final | Mês/Ano | Fator de Impacto (ou Indexador) | Qualis | Link de acesso |
| 1.
 |      /      |       |       |       |       |
| 1.
 |      /      |       |       |       |       |
| 1.
 |      /      |       |       |       |       |
| 1.
 |      /      |       |       |       |       |
| 1.
 |      /      |       |       |       |       |
| 1.
 |      /      |       |       |       |       |
| 1.
 |      /      |       |       |       |       |
| 1.
 |      /      |       |       |       |       |
| 1.
 |      /      |       |       |       |       |
| 1.
 |      /      |       |       |       |       |
| TOTAL: |  |  |

**\*manter o *curriculum lattes* atualizado há menos de 60 dias. SOMENTE serão consideradas as publicações ≥B3 no Qualis Medicina III (vide estrato abaixo).**

1. DETALHAMENTO DOS FINANCIAMENTOS (ÚLTIMOS 4 ANOS):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Agencia | Ano | Processo | Valor |
| 1.
 |       |       |       |
| 1.
 |       |       |       |
| 1.
 |       |       |       |

Comprovar financiamento para pesquisa vigente, de agências públicas como a FAPESP, CNPq ou UNICAMP (FAEPEX); ou de órgãos privados, desde que comprovado que a verba será utilizada para pesquisa.

Data:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO SOLICITANTE

O RECREDENCIAMENTO TERÁ VALIDADE DE 1 ANO.

### **Classificação dos Periódicos (há um link na página do programa)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Estrato** | **Peso (pontos)** |
| **A1** | **100** |
| **A2** | **87,5** |
| **A3** | **75** |
| **A4** | **62,5** |
| **B1** | **50** |
| **B2** | **37,5** |
| **B3** | **25** |
| **B4** | **12,5** |
| **C** | **0** |

https://sucupira.capes.gov.br/sucupira/public/consultas/coleta/veiculoPublicacaoQualis/listaConsultaGeralPeriodicos.jsf

**SOMENTE serão consideradas as publicações ≥ B3 no Qualis Medicina III**