**Solicitação de Recredenciamento de Orientador Pleno**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº USP / Docente Solicitante:** |  |

**1. Nível de credenciamento solicitado**

|  |
| --- |
| [ ] Mestrado [ ] Doutorado |

**2. Contribuição do/a solicitante à área do Programa**

|  |
| --- |
| Descrever como contribui junto ao programa e suas qualificações, pontuando: o título e resumo da linha de pesquisa (português e inglês), compatível com as propostas do programa, bem como sua produção científica dos últimos 4 anos, prover condições materiais e financeira, colaboração nas atividades do Programa e os endereços eletrônicos de cadastro no *ResearchID* e ORCID. |
|  |

**3. Atendimento ao Regulamento do Programa**

|  |
| --- |
| Pontue cada item exigido no regulamento do PPG em Toxicologia, citando explicitamente o(s) item(ns) do seu currículo que comprove(m) o atendimento ao requisito, com base nos últimos 4 (quatro) anos. |
|  |

**Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**

**Nome / Assinatura Solicitante: Prof(a). Dr(a).**