



Cadastro USP para Professores Externos

Senhor (a) Professor (a):

Solicitamos a gentileza de preencher este cadastro para fins de participação em eventos nesta Faculdade. Esse documento deverá ser encaminhado para o e-mail: posdlcv@usp.br

Nome Completo (sem abreviações):

Data de Nascimento: ___/___/___

Nome da Mãe (importante em casos homônimos):

Número do CPF:

(não se aplica a docentes estrangeiros que só possuam Passaporte)

Documento de Identificação (marque com um X):

() RG - Nº: _____ Data de Expedição: ___/___/___

() Passaporte- Nº: _____ Data de Expedição: ___/___/___ Validade: ___/___/___

() RNE - Nº: _____ Data de Expedição: ___/___/___ Validade: ___/___/___

Número do PIS/PASEP *(obrigatório para pagamento do pró-labore):*

(não se aplica a docentes estrangeiros que só possuam Passaporte)

Local de Nascimento:

Cidade: _____ Estado: _____ País: _____

Números de Telefones:

Residencial: () _____ Celular: () _____ Comercial: () _____

Endereço Residencial (completo):

Logradouro: _____ Nº: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ País: _____ CEP: _____

Email:

Possui vínculo empregatício com instituição de ensino superior?

() **Sim** **Instituição:** _____ **Desde:** ___/___/___

Título (ex.: Prof Titular; etc): _____

() **Não**

Dados sobre o título de DOUTOR: (caso não tenha o título de doutor, especifique a titulação)

Data: ___/___/___ **Instituição:** _____