



## REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

### CREDENCIAMENTO DE PROFESSORES

Eu, \_\_\_\_\_,  
docente da PUC-SP, com contrato de trabalho por tempo indeterminado,  
(matrícula: \_\_\_\_\_), tendo defendido minha Tese de Doutorado na  
(Universidade) \_\_\_\_\_, em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_,  
declaro que atendo a todas as especificações detalhadas no Edital Interno 1/2024  
para Credenciamento de Docentes do Programa de Pós-Graduação Educação nas  
Profissões da Saúde da PUC-SP, venho requerer a minha inscrição no processo de  
credenciamento de professor.

Nestes termos,

P. deferimento.

Sorocaba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Tel. celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

e-mail institucional: \_\_\_\_\_

e-mail alternativo: \_\_\_\_\_