



## REQUERIMENTO

### CREDENCIAMENTO DE PROFESSORES

\_\_\_\_\_,  
Docente efetivo da PUC-SP tendo defendido sua Tese de Doutorado na  
(Universidade) \_\_\_\_\_, em  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, vem requerer a sua inscrição no processo de  
credenciamento de professor, do Programa de Estudos Pós-Graduados em  
**Educação nas Profissões da Saúde**, na área de **Educação**.

Nestes termos,

P. deferimento.

Sorocaba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

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

E-mail: \_\_\_\_\_