



Pontifícia Universidade Católica de São Paulo
Faculdade de Ciências Médicas e da Saúde
Programa de Estudos Pós-Graduados "Educação nas Profissões da Saúde"

REQUERIMENTO

CRENCIAMENTO 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 2019.

Assinatura

Tel.: (____) _____

E-mail: _____