



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA  
CENTRO DE CIÊNCIAS JURÍDICAS  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM DIREITO  
Campus Universitário, Trindade – Caixa Postal 476  
88040-900 – Florianópolis – SC  
Fone: (48) 3721-9287 Fax: (48) 3721-9733

## CADASTRO DE PROFESSOR PARTICIPANTE DE BANCA OU EVENTO

Nome completo do(a) Professor(a)		CPF ou Passaporte	
Instituição de Origem		Sigla	
email	Local de Procedência	UF (ou País)	
Instituição de Titulação (Doutorado)		País	Ano de Titulação
Data de nascimento	Filiação – Nome da Mãe		
Endereço completo		Telefones	
Logradouro (rua, avenida, praça etc)		Número	Celular
Complemento	CEP	Comercial ou Residencial	

<b>Tipo de passagem requerida</b> IDA: <input type="checkbox"/> Aérea <input type="checkbox"/> Terrestre VOLTA: <input type="checkbox"/> Aérea <input type="checkbox"/> Terrestre	<b>Horário preferencial</b> ___/___/___ h ___ min ___/___/___ h ___ min	<b>Horário limite</b> <input type="checkbox"/> Dia anterior ___ h ___ min <input type="checkbox"/> Dia seguinte ___ h ___ min
---	---	---

Banco	Agência	Tipo de Conta <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CP	Conta nº
-------	---------	--	----------

<b>Hospedagem</b> Solicita hotel? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<b>Início</b> ___/___/___	<b>Final</b> ___/___/___
--	------------------------------	-----------------------------

<b>Observações</b>