****

**Anexo I – EDITAL 04/2024**

Carta de Pedido de Credenciamento de Novo Orientador

Programa de Pós-Graduação em Educação em Ciências e Matemática

Instituto Federal do Espírito Santo

Ilma. Senhora Coordenadora

Manuella Villar Amado

Programa de Pós-Graduação em Educação em Ciências e Matemática

Instituto Federal do Espírito Santo

Eu, xxxxxxxxxxxxxxx, portador do documento 0000000 (RG), CPF: 000000000-00, na qualidade de docente do Instituto Federal do Espírito Santo, Campus xxxxxxxxx, devido à minha formação em nível de graduação em \_xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, e/ou atuação acadêmica na área de xxxxxxxxxxxxx, e com curso de doutorado em \_xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, venho por meio desta carta, solicitar a V.Sa. o credenciamento no Programa de Pós-Graduação em Educação em Ciências e Matemática do Ifes, indicando a seguinte linha de pesquisa:

(   ) ECT: Linha 1. **Práticas pedagógicas, formação inicial e continuada de professores no contexto da educação em ciências.**

(    ) ECT: Linha 2. **Tecnologias educacionais e recursos didáticos no contexto da educação em ciências.**

(    ) ECT: Linha 3.**Educação não formal, diversidade, sustentabilidade, história e memórias no contexto da educação em ciências.**

(    ) EM: Linha 1. **Práticas pedagógicas e recursos didáticos no contexto da educação matemática.**

(    ) EM: Linha 2. **Formação inicial e continuada de professores no contexto da educação matemática.**

(   ) EM: Linha 3. **Educação não formal, diversidade, sustentabilidade, história e memórias no contexto da educação matemática.**

Declaro ainda que colocarei à disposição do Educimat uma carga horária de 10h semanais e que tenho ciência de que o campus Vila Velha não é responsável pela concessão de diárias e passagens para minha participação nas atividades acadêmicas do programa.

Atenciosamente,

Em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do Candidato

Instituto Federal do Espírito Santo

Eu xxxxxxxxxxxxx, Diretor Geral do campus xxxxxxxxxxxxxxxxxx declaro que estou de acordo com a solicitação do professor xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx\_e que permito a sua participação no Educimat com carga horária semanal de 10h.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diretor Geral

Instituto Federal do Espírito Santo