**FORMULÁRIO Nº 4: SUBSTITUIÇÃO E/OU INDICAÇÃO DE**

**PROFESSORES / COORDENADORES**

**1. INDICAÇÃO E SUBSTITUIÇÃO DE PROFESSORES:**

|  |
| --- |
| **CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU****Pós-Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nível de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** (Presencial ou EaD)**,** Câmpus/polo de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** aprovado pela Resolução nº \_\_\_\_\_\_\_\_Coordenador(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Código/****Disciplina** | **Professor(a) Aprovado(a) no Projeto** | **Titulação** | **Professor(a) Substituto(a)** | **Titulação Completa** | **Motivo da substituição** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**2. INDICAÇÃO E SUBSTITUIÇÃO DE COORDENADOR:**

|  |
| --- |
| **CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU****Pós-Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nível de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** (Presencial ou EaD)**,** Câmpus/polo de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** aprovado pela Resolução nº \_\_\_\_\_\_\_\_Coordenador(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Coordenador(a) Aprovado(a) no Projeto** | **Titulação** | **Coordenador(a) Substituto(a)** | **Titulação Completa** | **Motivo da substituição** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Assinatura do(a) Coordenador(a) do Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº da Ata de Aprovação do Conselho de Câmpus:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data da Aprovação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura da Direção Acadêmica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**