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

**1. INDICAÇÃO DE PROFESSORES: (Informar os professores substitutos ref. ao quadro 2)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | **CH** | **Professor(a)** | **Titulação Completa** | **Motivo da Indicação** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**2. 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** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

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

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

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