**FORMULÁRIO Nº 8: ALTERAÇÃO DE CRONOGRAMA**

**Pós-Graduação em:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Câmpus:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Coordenador do Curso:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informamos o novo cronograma do curso de **Pós-Graduação em** \_\_\_\_\_\_\_\_\_nível de \_\_\_\_\_\_\_, ( )presencial ( )EaD, desenvolvido nestecâmpus, aprovado pela Resolução nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Segue abaixo, quadro com o período e limite de término do curso:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Previsão Inicial**  **(Data que consta na resolução de aprovação)** | **Período Oficial**  **(Previsão mês/ano)** |
| **Início** |  |  |
| **Término** |  |  |

A alteração do cronograma do curso, irá tramitar na CAPEPG, com a **aprovação da direção acadêmica e do coordenador(a) do curso.**

**DIREÇÃO ACADÊMICA**

|  |
| --- |
| PARECER:  DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Diretor(a) Acadêmico(a) |

**COORDENADOR DO CURSO:**

|  |
| --- |
| PARECER:  DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Coordenador(a) |