



SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO DE DOCENTE - PROGRAMA ACADÊMICO

ANO: _____

Nome : _____
 Coordenação : _____
 Instituição: _____
 e-mail : _____
 Bolsa CNPq – Nível: _____

Ao Comitê Supervisor da COEDU/CBPF,
 Solicito meu credenciamento como Docente do Programa Acadêmico de Pós-Graduação do CBPF.

Linhas de Pesquisa para orientação de estudante:

Alunos sob minha orientação neste momento:

_____	<input type="checkbox"/>	Mestrado	<input type="checkbox"/>	Doutorado
_____	<input type="checkbox"/>	Mestrado	<input type="checkbox"/>	Doutorado
_____	<input type="checkbox"/>	Mestrado	<input type="checkbox"/>	Doutorado
_____	<input type="checkbox"/>	Mestrado	<input type="checkbox"/>	Doutorado
_____	<input type="checkbox"/>	Mestrado	<input type="checkbox"/>	Doutorado
_____	<input type="checkbox"/>	Mestrado	<input type="checkbox"/>	Doutorado
_____	<input type="checkbox"/>	Mestrado	<input type="checkbox"/>	Doutorado
_____	<input type="checkbox"/>	Mestrado	<input type="checkbox"/>	Doutorado
_____	<input type="checkbox"/>	Mestrado	<input type="checkbox"/>	Doutorado

Quais disciplinas obrigatórias, eletivas, tópicos especiais ou avançados pretende oferecer na Pós-Graduação?

De acordo com as normas do Programa de PG do CBPF me comprometo a:

- a) Manter uma produção científica e/ou técnica e orientação de estudantes de Pós-Graduação adequada aos parâmetros do programa definidos pelo CS-COEDU;
- b) Manter a COEDU informada sobre a produção científica e/ou técnica via atualização do Currículo Lattes nos meses de janeiro de cada ano, ou quando solicitado pela COEDU;
- c) Ministras cursos de pós-graduação **com a regularidade mínima de 4 créditos por quadriênio**, definida pelo CS-COEDU, levando-se em consideração as diferentes categorias (permanente, colaborador, eventual) do corpo docente;
- d) Publicar e comunicar à Secretaria da COEDU as notas e conceitos finais de cursos sob minha responsabilidade, de acordo com o calendário anual estabelecido pela CFC

Em: ____/____/____ Docente: _____

Parecer CS-COEDU : AUTORIZA NÃO AUTORIZA

Justificativa: _____

Categoria: PERMANENTE COLABORADOR EVENTUAL