

FORMULÁRIO DE CREDENCIAMENTO DE COORIENTADOR DE PÓS-GRADUAÇÃO

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO

Programa de Pós-Graduação em*:

Nível do credenciamento*:

- () Mestrado Acadêmico
() Doutorado Acadêmico
() Mestrado Profissional

O nível de credenciamento deve ser assinalado de acordo com o grau de titulação do aluno. Sendo assim, apenas **UM** nível deve ser marcado neste formulário.

Nome completo e matrícula do discente que receberá a orientação*:

2. IDENTIFICAÇÃO DO COORIENTADOR

Nome*:

CPF*:

E-mail:

2.1. Se vinculado à UnB

Matrícula na UnB*:

- () Professor do Quadro da UnB
() Pesquisador Colaborado
() Pesquisador de Instituição Conveniada - Nome da Instituição*:

* Instituição com a qual a UnB tenha Convênio de Cooperação Acadêmica.

2.2. Se não vinculado à UnB

Instituição:

Unidade:

Endereço:

Cidade:

Telefone:

3. OUTROS PROGRAMAS EM QUE É CREDENCIADO

Instituição	Programa	M*	D*	MP*

* M – Mestrado Acadêmico; D – Doutorado Acadêmico; MP – Mestrado Profissional.

Observações:

- a) É obrigatório anexar este formulário ao SEI - Sistema Eletrônico de Informação. A validação deste formulário será realizada mediante a assinatura do interessado (física, anexado ao SEI como externo (.pdf) ou assinado digitalmente);
- b) É obrigatória a Ata da reunião da comissão/colegiado de pós-graduação que aprovou o credenciamento, conforme Artigo 12, parágrafo 3º, inciso I, CEPE 080/2021;
- c) É obrigatório anexar o Currículo *Lattes* atualizado ao processo no SEI;
- d) O **Credenciamento de Coorientador** está previsto no Artigo 23 e parágrafos seguintes da Resolução CEPE 080/2021.
- e) **Os campos desse formulário com (*) são de preenchimento obrigatório e devem ser preenchidos corretamente, pois será o único documento válido para o correto credenciamento do docente e homologação.**

Referência: Processo nº 23106.090594/2023-54

SEI nº 10214693

Endereço: Campus Universitário Darcy Ribeiro - Gleba A, , Brasília/DF, CEP 70910-900

Telefone: e Fax: @fax_unidade@ - <http://www.unb.br>