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.**

Endereço: Campus Universitário Darcy Ribeiro - Gleba A, , Brasília/DF, CEP 70910-900
Telefone: e Fax: @fax_unidade@ - http://www.unb.br