|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *REQUERIMENTO* | *Nº:*  | *Data:*  |
| *De:*  |
| *Para:*  |
| *Interessado:*  |
| *Assunto: Pedido de Aprovação de Relatório Trienal* |

Senhor Pró-reitor,

Envio a V.Sa. o relatório referente ao triênio \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ do Curso de

 mês ano mês ano

 Pós-Graduação *Lato Sensu* na categoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para apreciação deste Conselho.

Sendo assim, formam o p. p. os seguintes documentos:

(conforme disposto no Art. 38 da Resolução CEPG 02/2009)

* + - Formulário (PR-2) de Relatório de Trienal (\*)
		- Cópia da Ata de aprovação da Comissão de Pós-Graduação e Pesquisa ou

 Comissão de Residência Médica ou

Comissão de Residência Multiprofissional,

* + - Cópia aprovação na Congregação ou Conselho equivalente da Unidade

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenador - Assinatura e carimbo

(\*) – [app.pr2.ufrj.br](http://www.pr2.ufrj.br/formularios)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *REQUERIMENTO* | *Nº:*  | *Data:*  |
| *De:*  |
| *Para:*  |
|  |
| *Assunto: Pedido de Aprovação de Relatório Final de Turma* |

Senhor Pró-reitor,

Envio a V.Sa. o relatório final da turma nº \_\_\_\_, referente ao período de \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ do Curso de Especialização em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Sendo assim, formam o p. p. os seguintes documentos:

 (conforme disposto no Art. 35 da Resolução CEPG 02/2009)

* + - Formulário (PR-2) de Relatório de Turma (\*);
		- Relatório Financeiro da Fundação Conveniada (quando houver);
		- Avaliação discente sobre o curso;
		- Históricos Escolares (SIGA);
		- Cópia do diploma de graduação (alunos);
		- Cópia da identidade e CPF (alunos);

Cópia da Ata de aprovação da Comissão de Pós-Graduação e Pesquisa ou

Comissão de Residência Médica ou

* + - Comissão de Residência Multiprofissional.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenador - Assinatura e carimbo

(\*) [app.pr2.ufrj.br](http://www.pr2.ufrj.br/formularios)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *REQUERIMENTO* | *Nº:*  | *Data:*  |
| *De:*  |
| *Para:*  |
| *Interessado:*  |
| *Assunto: Pedido de abertura de turma* |

Prezado Pró-reitor

Solicito a V.Sa. abertura da turma número \_\_\_\_\_, referente ao período de \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ para o curso de Especialização em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Sendo assim, formam o p. p. os seguintes documentos:

(conforme disposto no Art. 32 da Resolução CEPG 02/2009)

* + - Formulário (PR-2) de Abertura de Turma (\*);
		- Declaração de concordância da direção de lotação do servidor docente ou

técnico-administrativo, que não seja da Unidade promotora, liberando-o para as atividades no curso ( quando houver);

* + - Cópia da Ata de aprovação da Comissão de Pós-Graduação e Pesquisa ou

Comissão de Residência Médica ou

Comissão de Residência Multiprofissional;

* + - Ata de Aprovação da Congregação ou Conselho Equivalente da Unidade.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenador - Assinatura e carimbo

(\*) [app.pr2.ufrj.br](http://www.pr2.ufrj.br/formularios)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *REQUERIMENTO* | *Nº:*  | *Data:*  |
| *De:*  |
| *Para:*  |
| *Interessado:*  |
| *Assunto: Pedido de autorização para criação de curso* |

Senhor Pró-reitor,

Envio a V.Sa. a Proposta de Criação do Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* na categoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para apreciação do Conselho de Ensino para Graduados.

Sendo assim, formam o p. p. os seguintes documentos:

 **(conforme disposto nos Artigos 19 ao 29 da Resolução CEPG 02/2009 e Artigo 1º da Resolução CEG 15/1971)**

* + - Formulário (PR-2) de Abertura de Curso (\*);
		- Declaração de relevância do curso para a Unidade (expedida pela Direção da Unidade);
		- Declaração de que a participação de docente(s) e técnico(s) administrativo(s)

não prejudicará as atividades acadêmicas e a infra-estrutura da Unidade;

* + - Declaração de concordância da direção de lotação do servidor

técnico-administrativo ou docente, que não seja da Unidade promotora,

liberando-o para as atividades no curso;

* + - Contribuição Acadêmica, Material de Infra-estrutura da(s) Instituição(ões)

associada(s); quando houver

* + - Documento comprobatório da existência de uma fundação que fará a gestão Financeira; quando houver
		- *Curriculum Vitae* resumido do corpo docente (apenso);
		- Cópia da Ata de aprovação da Comissão de Pós-Graduação e Pesquisa ou

Comissão de Residência Médica ou

Comissão de Residência Multiprofissional;

* + - Ata de aprovação da Congregação ou Conselho equivalente;
		- Ata de aprovação do Conselho de Centro.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenador - Assinatura e carimbo

(\*) app.pr2.ufrj.br

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *REQUERIMENTO* | *Nº:*  | *Data:*  |
| *De:*  |
| *Para:*  |
| *Interessado:*  |
| *Assunto: Pedido de homologação de Coordenador de Programa* |

Senhor Pró-reitor,

Envio a V.Sa. o pedido de homologação do Nome do professor(a) para Coordenador e do(a) professor(a) como vice-coordenador do Curso de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no período de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ para apreciação do Conselho de Ensino para Graduados.

Sendo assim, formam o p. p. os seguintes documentos:

**(conforme disposto nos Artigo 6 da Resolução CEPG 01/2006 e Portaria 2426 de 20.10.2003)**

* + - Ata de aprovação da Comissão Deliberativa do Programa de pós-graduação;
		- Atas de aprovação da Congregação ou Conselho equivalente;
		- Ata de aprovação da Comissão Pós-Graduação e Pesquisa (quando houver);
		- *Curriculum vitae* do Coordenador e vice-coordenador no formato Lattes;
		- Ficha cadastral do Coordenador e vice-coordenado;
		- Termo de não acumulação de cargo público do Coordenador e vice-coordenado;
		- Declaração de Regime de Trabalho do Coordenador e vice-coordenado;
		- Declaração de bens (IR) do Coordenador e vice-coordenado;
		- Cópia da carteira de identidade do Coordenador e vice-coordenado;
		- Cópia do CPF do Coordenador e vice-coordenado.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *REQUERIMENTO* | *Nº:*  | *Data:*  |
| *De:*  |
| *Para:*  |
| *Interessado:*  |
| *Assunto: Pedido Reestruturação de curso* |

Senhor Pró-reitor,

Envio a V.Sa. a Proposta de Reestruturação do Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* na categoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para apreciação do Conselho de Ensino para Graduados.

Sendo assim, formam o p. p. os seguintes documentos:

**(conforme disposto nos parágrafos 1 e 2 do Artigo 32 da Resolução CEPG 02/2009 e Artigo 1º da Resolução CEG 15/1971)**

* + - Formulário (PR-2) de Reestruturação (\*);
		- Justificativa para a reestruturação;
		- Cópia da Ata de aprovação da Comissão de Pós-Graduação e Pesquisa ou

Comissão de Residência Médica ou

Comissão de Residência Multiprofissional;

* + - Ata de aprovação da Congregação ou Conselho equivalente;

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenador - Assinatura e carimbo

(\*) app.pr2.ufrj.br

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *REQUERIMENTO* | *Nº:*  | *Data:*  |
| *De:*  |
| *Para:*  |
| *Interessado:*  |
| *Assunto: Pedido Acordo de Co-Tutela* |

Senhor Pró-reitor,

Trata o presente processo de Acordo de Co-Tutela entre o Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para o aluno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

* Informar a existência de um Protocolo de Intenções, conforme orientação do Setor de Convênios e Relações Internacionais;
* Acordo, convenção ou termo de *co-tutela*, em português e em língua estrangeira, em 03(três) cópias (verificar se existe este acordo entre o Brasil e o País estrangeiro);
* Carta de aceite do Orientador da UFRJ;
* Carta de aceite do Orientador da Instituição estrangeira;
* Histórico-Escolar;
* Currículo do curso e sua carga horária total da Instituição estrangeira:
* Plano de Trabalho a ser desenvolvido pelo doutorando (a) na Instituição estrangeira ou na UFRJ com o de acordo dos orientadores;
* Termo de Compromisso do doutorando(a) se comprometendo em cumprir os termos do acordo, convenção ou termo de co-tutela;
* Aprovação da Comissão Deliberativa do Programa de Pós-Graduação;
* Aprovação da Comissão de Pesquisa e Pós-Graduação e Pesquisa – CPGP (quando houver);
* Aprovação da Congregação da Unidade;
* Aprovação Conselho de Centro (Resolução CSCE 01/2007).

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *REQUERIMENTO* | *Nº:*  | *Data:*  |
| *De:*  |
| *Para:*  |
| *Interessado:*  |
| *Assunto: Substituição de Certificado* |

Trata o presente pedido de substituição do certificado de especialização de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nome) referente ao curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_ realizado no período de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ . Devido ao seguinte erro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Sendo assim, formam o p. p. os seguintes documentos:

* \*formularia de 2ª via, Substituição e Revalidação;
* devolução do certificado ;
* cópia da carteira de identidade e CPF;
* () número do processo, lista dos concluintes e data aprovação do relatório final de turma que expediu o certificado.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo

(\*) app.pr2.ufrj.br

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *REQUERIMENTO* | *Nº:*  | *Data:*  |
| *De:*  |
| *Para:*  |
| *Interessado:*  |
| *Assunto: Emissão de 2ª via de certificado* |

Trata o presente pedido de emissão de 2ª via de certificado de especialização de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nome) referente ao curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_ realizado no período de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ . Devido ao \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 De acordo com a Portaria MEC 33/1978 para ser expedida 2ª via de certificado, o processo deverá ter:

* \*formularia de 2ª via, Substituição e Revalidação;
* solicitação do interessado;
* publicação do extravio em órgão da imprensa de maior circulação ou registro de ocorrência em órgão competente (quando extraviado);
* devolução do certificado (quando danificado),
* cópia da carteira de identidade e CPF;
* número do processo, lista dos concluintes e data aprovação do relatório final de turma que expediu o certificado.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo

(\*) app.pr2.ufrj.br

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *REQUERIMENTO* | *Nº:*  | *Data:*  |
| *De:*  |
| *Para:*  |
| *Interessado:*  |
| *Assunto: Criação de Programa* |

Senhor Pró-reitor,

Envio a V.Sa. a Proposta de Criação do Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nível de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para apreciação do Conselho de Ensino para Graduados.

Sendo assim, formam o p. p. os seguintes documentos:

(conforme disposto na Resolução CEPG 01/2006 e 03/2009)

* Proposta;
* Regulamento do novo programa ou nível;
* Ata e Parecer de aprovação na congregação ou colegiado equivalente;
* Ata e Parecer de aprovação no conselho de coordenação do Centro Universitário;
* Ata e Parecer de aprovação da Comissão de Pós-Graduação e Pesquisa, caso exista;
* Indicação dos nomes de dois representantes dos proponentes;
* currículo no formato Lattes de todo o corpo docente.
* Cópia de todos os documentos salvos em um cd

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura e carimbo