**ANEXO XI - Edital PROEN 19/2022**

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE CERTIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| **REGISTRO SOB N°:** *Informar o número de registro do projeto de ensino.* |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES PARA CERTIFICAÇÃO** |

* **Título do Projeto:**

Definir o Título do projeto de ensino.

* **Classificação, Carga Horária e Equipe**

|  |
| --- |
| **Classificação e Carga Horária Total:** |
| ( ) Curso/Minicurso | ( ) Palestra | ( ) Evento | ( ) Outro (Especificar).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Carga horária total do projeto:Mês/ano de início:Mês/ano de término: |

|  |
| --- |
| **Coordenador**  |
| **Nome** (Completo e sem abreviatura)**:** |
| **Lotação** (Definir a unidade de lotação)**:**  |
| **SIAPE:** |

|  |
| --- |
| **Demais membros** |
| **Nome** | **Função** | **CH cumprida** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Observação: a carga horária prevista é em horas-aula semanais e a função pode ser Coordenador, Colaborador, Participante, Ministrante ou Palestrante.*

*Listar apenas os membros que serão certificados.*

|  |
| --- |
| **Relatório Final:** |
| **Aprovado pela Pró-reitoria de Ensino em:**(Não esquecer de anexar o Relatório Final aprovado em todas as instâncias). |

|  |
| --- |
| **COORDENADOR DO PROJETO** |

DATA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

NOME

Encaminhar ao setor responsável pela emissão dos certificados

|  |
| --- |
| **PARECERES NECESSÁRIOS NO PROCESSO DO SUAP** |

* **PARECER COLEGIADO/COORDENAÇÃO/ÁREA.**
* **PARECER DIREÇÃO/DEPARTAMENTO DE ENSINO.**
* **PARECER DIREÇÃO-GERAL DO CAMPUS.**
* **PARECER DA PRÓ-REITORIA DE ENSINO.**