**REQUERIMENTO DE SUBMISSÃO DE PROPOSTA DE CRIAÇÃO E OFERTA DE CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME DO CURSO | | | |
|  | | | |
| ÁREA/SUBÁREA DE CONHECIMENTO | | | |
|  | | | |
| UNIDADE DE ENSINO | | | |
|  | | | |
| MODALIDADE DE OFERTA | | | |
| ( ) Presencial | ( ) A distância | | ( ) Semipresencial |
| MODALIDADE DE ENSINO | | | |
| ( ) Autossustentado | ( ) Patrocinado | | ( ) Gratuito |
| INSTITUIÇÃO PARCEIRA – houver | | | |
|  | | | |
| COORDENADOR(A) | | | |
| NOME: | | | |
| SIAPE: | | LOTAÇÃO: | |
| TELEFONE: | | E-MAIL: | |
| COORDENADOR(A) ADJUNTO(A) – se houver | | | |
| NOME: | | | |
| SIAPE: | | LOTAÇÃO: | |
| TELEFONE: | | E-MAIL: | |

Declaro, para os devidos fins, que estou ciente das normas da Resolução nº 100/2019 – CEPEX, de 09/07/2019, que regulamenta a criação e oferta de Cursos de Especialização na UFPI.

Teresina, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019.

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

Requerente