

FORMULÁRIO DE CREDENCIAMENTO DE COORIENTADOR DE PÓS-GRADUAÇÃO

| | |
|--|--|
| 1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO | |
| Programa de Pós-Graduação em*: | |
| Nível do credenciamento*: | |
| <input type="checkbox"/> Mestrado Acadêmico <input type="checkbox"/> Doutorado Acadêmico <input type="checkbox"/> 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*: | |
| <input type="checkbox"/> Professor do Quadro da UnB <input type="checkbox"/> Pesquisador Colaborado <input type="checkbox"/> 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 23106.010979/2026-99

SEI nº 14095271

Campus Darcy Ribeiro, Campus Darcy Ribeiro - Bairro Asa Norte, Brasília/DF, CEP 70900-000
Telefone: e Fax: @fax_unidade@ - http://www.unb.br