**Formulário para solicitação de substituição de coordenador de curso de Educação Continuada**

 As solicitações para substituição de coordenadores de cursos de Educação Continuada devem ser aprovados pelo Conselho da Faculdade proponente, que encaminhará a solicitação à instância competente.

 Tal procedimento deve seguir as normas previstas na Seção II – Art. 10 - § 2 - Da coordenação dos Cursos do Regulamento Geral dos Cursos de Educação Continuada da PUC-SP (Deliberação CONSUN nº 12/2021 de 21 de junho de 2021). Adicionalmente, o solicitante deve preencher o formulário abaixo, a ser anexado à solicitação.

**Título do Curso**: ..................................................................................................................

**Modalidade do curso**: ...................................................................................................

**Faculdade Proponente**: .................................................................................................

**Departamento(s) Proponente(s)**: .................................................................................

**Dados da Coordenação a ser Substituída (há cursos com até dois coordenadores, daí a hipótese de plural nos dados a seguir)**:

**Nome(s) do(s) Coordenador(es)**: ......................................................................................

**Titulação(ões)**:....................................... **Posição(ões) na Carreira:** ......................................

**Departamento**: ......................................................................................................................

**Link currículo Lattes**: ........................................................................................................

**Período de exercício da coordenação**: de ................................ até ..................................

**Razão da saída**: ..............................................................................................................

.....................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **Dados da nova Coordenação Indicada:****Nome(s) do(s) Coordenador(s) Indicado(s)**: ................................................................................................ ........................ ........................ ........................ ........................ ........................**Titulação(ões)**:........................................... **Posição(ões) na Carreira**:......................................................... ........................ ........................ ........................ ........................ ........................**Departamento**: ......................................................................................................................**Link(s) currículo Lattes**: .....................................................................................................**Período sugerido para exercício da coordenação**: de ........................ até .........................**Razão da Indicação**: .....................................................................................................................................................................................................................................................**Data da Aprovação da Indicação pelo Conselho da Faculdade**: ........................................Despacho Consulteg: ............................................... .Ass: .......................... Data: ........... Despacho PROEC: .................................................... Ass: .......................... Data: ............ Despacho CEPE (se aplicável): ................................. Ass: .......................... Data: ............  |