**Formulário para Substituição de Coordenador**

**Cursos de Especialização**

As solicitações para substituição de coordenadores de cursos de Educação Continuada devem ser aprovadas 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: ............ |