**Formulário para solicitação de substituição de coordenador de curso da 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 no Capítulo V (Da coordenação) do Regulamento Geral dos Cursos de Educação Continuada da PUC-SP (Deliberação CONSUN nº 09/2015 de 05 de maio de 2015). 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: ............  |
|  |
|  |