



**Instruções para o preenchimento do formulário [vagas-001]**

O presente formulário substitui a partir desta data o formulário anterior utilizado para a solicitação de vagas para os cursos de pós-graduação, seguindo orientação da Câmara de Pesquisa e Pós-Graduação com relação às informações pertinentes para a análise das solicitações de abertura de vagas.

O formulário deverá ser preenchido eletronicamente na Coordenação de Pós-Graduação e não deverá ser enviado eletronicamente ao DPP já que outras informações serão preenchidas no âmbito dos Colegiados de Pós-Graduação das Unidades Acadêmicas (Faculdades/Instituto) além das assinaturas.

O formulário é auto-explicativo mas contém algumas instruções sobre os campos de preenchimento que aparecem automaticamente na barra inferior do Word ou podem ser visualizadas usando-se a tecla F1.

O formulário é distribuído nos formatos .doc para Word 97 e .rtf para qualquer versão de processador de texto sendo que pelo seu tamanho jataimachado@uol.com.br, em ambos os casos, os arquivos são distribuídos compactados.

A navegação nos diversos campos de preenchimento é melhor feita usando-se as teclas:

<Tab> para avançar

<Shift><Tab> para retroceder

Sugerimos que uma cópia do formulário seja preservada e uma segunda seja utilizada para o preenchimento.

O presente formulário deveria ser acompanhado sempre de cópia do Edital a ser afixado em quadro de aviso do departamento e divulgado via outros meios no qual estejam explícitos pelo menos os seguintes elementos:

1. Número de vagas;
2. Datas e locais para inscrição;
3. Documentos necessários para a inscrição;
4. Datas e locais do processo de seleção;
5. Descrição do processo de seleção contendo etapas, formas de avaliação, critérios de seleção;
6. Data e local da divulgação do resultado final
7. Data, local e documentos necessários para o registro dos selecionados.



**Seleção para Mestrado e Doutorado**  
**Proposta de vagas**

**1. Proposta**

Programa de Pós-Graduação:
Proposta para início no semestre letivo:

Deliberação da Comissão de Pós-Graduação: Aprovar	
Reunião Nº	Data da reunião     /     /

<b>Curso</b>	<b>Vagas atuais</b>	<b>Vagas Propostas</b>
Doutorado		
Mestrado		
Mestrado Profissionalizante		
Mestrado Interinstitucional		
<b>Total</b>		

**Em caso de aumento ou redução no número de vagas, apresentar justificativa na folha seguinte.**

\_\_\_\_\_  
**Nome do Coordenador**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Coordenador**

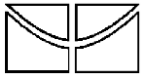
**2. Encaminhamento**

Colegiado de Pós-Graduação do Instituto/Faculdade:	
Nº da Reunião	Data da reunião     /     /

<b>Resumo do parecer:</b>

\_\_\_\_\_  
**Nome do Presidente**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Presidente**



**3. Justificativa**

Parecer circunstanciado aprovado pela Comissão de Pós-Graduação para as alterações no número de vagas proposta.







### 7. Relação dos Professores afastados

Nome	Credenciamento CPP até	Nível do credenciamento M/D	Número total de orientandos	Período do Afastamento
		Indique a situação		
		Indique a situação		
		Indique a situação		
		Indique a situação		
		Indique a situação		
		Indique a situação		
		Indique a situação		
		Indique a situação		
		Indique a situação		
		Indique a situação		

### 8. Dados atuais sobre o Corpo Discente

Nível	Total de alunos registrados	Total de alunos que completarão os créditos até o final do semestre anterior à admissão de novos alunos	Total de alunos que deverão defender dissertação/tese até o final do semestre anterior à admissão de novos alunos
Doutorado			
M. Acadêmico			
M. Profissionalizante			
M. Interinstitucional			
<b>Total</b>			