**SOLICITAÇÃO DE EMISSÃO DE PORTARIA DE CRIAÇÃO OU ALTERAÇÃO DE NÚCLEO DOCENTE ESTRUTURANTE – NDE**

**IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| CURSO  |  |
| DEPARTAMENTO |  |
| CAMPUS  |  |

**RENOVAÇÃO DO NDE**

**COMPLETA – TODOS OS MEMBROS ( ) PARCIAL ( )**

**IDENTIFICAÇÃO DA ÚLTIMA PORTARIA EMITIDA PARA ESSE NDE (Nº/DATA):**

|  |
| --- |
|  |

**APENAS NO CASO DE RENOVAÇÃO PARCIAL: MEMBROS QUE SAEM DA COMPOSIÇÃO DO NDE (ESPECIFICAR SE DOCENTE OU DISCENTE)**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**MEMBROS QUE PASSAM A COMPOR O NDE (ESPECIFICAR SE DOCENTE OU DISCENTE)**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO**

|  |
| --- |
|  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_**

**OBS: ENVIAR SOLICITAÇÃO POR MEMORANDO ELETRÔNICO À PROGRAD ANEXANDO ESTE FORMULÁRIO E ATA(S) HOMOLOGANDO O RESULTADO DA INDICAÇÃO DOS NOVOS MEMBROS.**