MEMO. Nº XXX Local, XX/XX/XXXX

À Coordenação de Programas *Lato Sensu* e Residências/PRPG/UFPI

Sra. Coordenadora,

Em atenção ao disposto na Portaria nº 018/07 – PRPPG/UFPI, de 03/12/07, e considerando a indisponibilidade do/a docente NOME COMPLETO DO/A DOCENTE, cadastrado no Projeto do Curso de Especialização em NOME COMPLETO DO CURSO, aprovado pela Resolução nº XXX/XX – CEPEX/UFPI, de XX/XX/XXXX, para ministrar a disciplina NOME DA DISCIPLINA, solicitamos sua substituição pelo/a professora/a NOME COMPLETO DO/A PROFESSOR/A, portador do título de DOUTOR/MESTRE/ESPECIALISTA, CPF nº XXXXXXXXXXX, vinculado a/ao NOME DA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM. Para isso, seguem anexos:

( ) Declaração de desistência de disciplina;

( ) Ficha de cadastro de docente externo a UFPI.

Atenciosamente,

NOME COMPLETO DO(A) COORDENADOR(A) DO CURSO

Coordenador(a) do Curso

**DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA DE DISCIPLINA**

Eu, NOME COMPLETO DO/A DOCENTE, CPF nº XXXXXXXXXXX, declaro que não poderei ministrar a disciplina NOME DA DISCIPLINA, do Curso de Especialização em NOME COMPLETO DO CURSO, aprovado pela Resolução nº XXX/XX – CEPEX/UFPI, de XX/XX/XXXX, por motivos de INFORMAR OS MOTIVOS, estando ciente da minha substituição como ministrante da referida disciplina, a fim de não haver prejuízos no andamento do curso.

Local, XX/XX/XXXX

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

**FICHA DE CADASTRO DE DOCENTE EXTERNO A UFPI**

|  |  |
| --- | --- |
| CPF: | ( ) A pessoa é estrangeira e não possui CPF |
| Nome: | |
| Nome da mãe: | |
| Nome do pai (opcional): | |
| Sexo: | Data de nascimento: |
| Estado civil: | Raça/cor: |
| Tipo sanguíneo: | Necessidade especial: ( ) Sim ( ) Não |
| Naturalidade  País: UF: Município: | |
| RG:  UF: | Órgão de expedição:  Data de expedição: |
| Título de eleitor: Zona: Seção: UF: | |
| Certificado militar: Série: Categoria: Órgão: | |
| Passaporte (opcional): | |
| Endereço  Rua: Nº: Bairro:  CEP: Município/UF: Complemento: | |
| Tel. fixo: | Tel. Celular: |
| E-mail: | |
| Formação  Ano de conclusão do ensino médio:  Graduação: Ano de conclusão:  Instituição:  Maior titulação: Ano de conclusão:  Instituição: | |
| Dados bancários  Banco: Agência: Conta: | |