 **SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO DE DOCENTE**

 **EM CURSOS DO CMCC**

|  |
| --- |
| **DADOS DO SOLICITANTE** |
| **NOME:** Clique aqui para digitar texto. **SIAPE:** Clique aqui para digitar texto. **E-MAIL:** Clique aqui para digitar texto. **Data:** Clique aqui para inserir uma data.**CURSO NO QUAL DESEJA CREDENCIAMENTO:** [ ]  BCC – Bacharelado em Ciência da Computação [ ]  BMAT - Bacharelado em Matemática [ ]  BNC – Bacharelado em Neurociência [ ]  LiMa – Licenciatura em Matemática **DISCIPLINAS DO CURSO QUE TEM INTERESSE EM LECIONAR:**Clique aqui para digitar texto.**POTENCIAIS CONTRUBUIÇÕES PARA O CURSO:**Clique aqui para digitar texto. |
|  |
| **DECLARAÇÃO DO SOLICITANTE** |
| Declaro estar ciente de que só deverei credenciar-me em até três cursos de formação específica em nível de graduação. Afirmo que sou credenciado nestes cursos de formação específica, sendo o primeiro o curso de minha vaga de ingresso.**CURSO:** Clique aqui para digitar texto. **CENTRO:** Clique aqui para digitar texto. **CURSO:** Clique aqui para digitar texto. **CENTRO:** Clique aqui para digitar texto.**Obs.:** este formulário deve ser enviado ao e-mail da coordenação do curso de interesse. |