 **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  BCD – Bacharelado em Ciência de Dados  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. |