 **SOLICITAÇÃO DE DESCREDENCIAMENTO 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 DO QUAL DESEJA DESCREDENCIAMENTO:**  BCC – Bacharelado em Ciência da Computação  BMAT - Bacharelado em Matemática  BCD – Bacharelado em Ciência de Dados  BNC – Bacharelado em Neurociência  LiMa – Licenciatura em Matemática  **JUSTIFICATIVA PARA O DESCREDENCIAMENTO:**  Clique aqui para digitar texto. |
|  |
| **DECLARAÇÃO DO SOLICITANTE** |
| Declaro que continuarei credenciado em pelo menos um BI e/ou LI e no curso específico da minha área de ingresso.  **Obs.:** este formulário deve ser enviado ao e-mail da coordenação do curso de interesse. |