 **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. |