**FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA**

**PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO E PESQUISA – PROPESQ**

**DIRETORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO**

**ANEXO II**

**JUSTIFICATIVA PARA O NÃO FUNCIONAMENTO DE CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU***

**Dados cadastrais do curso**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do curso |  |
| Área de conhecimento |  |
| Sistema de oferecimento | Presencial ( ) À distância ( ) |
| Local/Campus de oferta |  |
| Carga horária total |  |
| Duração em meses |  |
| Curso de graduação a que está vinculado |  |
| Documento de criação do curso |  |
| A coordenação tem a intenção de dar início ao curso futuramente? | Sim ( ) Não ( ) |
| Caso a resposta da pergunta acima seja sim, qual a previsão do início do curso? |  |

**Dados do(a) coordenador(a) do curso**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo |  |
| CPF |  |
| Regime de trabalho |  |
| Titulação máxima |  |
| Vínculo empregatício |  |
| Data de ingresso na coordenação |  |
| Telefone |  |
| E-mail |  |
| Link para o *Lattes* |  |

**Justificativa**

*Descreva aqui os motivos que inviabilizaram o início das atividades do curso.*

|  |
| --- |
|  |

*Este espaço é reservado para uso da coordenação, caso tenha a necessidade de acrescentar informações adicionais não contempladas neste formulário.*

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

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

Coordenador(a) do Curso

Assinatura e Carimbo