**Programa de Pós-Graduação em Ciências da Reabilitação**

**PPGCR/UNIFAL-MG**

**REQUERIMENTO PARA CERTIFICAÇÃO DE CARGA-HORÁRIA DE DISCIPLINA**

|  |
| --- |
| Esse formulário deve ser preenchido **exclusivamente pelo responsável da disciplina** e encaminhado ao programa através do e-mail: [ppgcr@unifal-mg.edu.br](mailto:ppgcr@unifal-mg.edu.br) no ato do término da disciplina ministrada, **contendo informações de todos os ministrantes,** **para emissão de certificação única**.  Não serão emitidos certificados individuais.  Os certificados estarão disponíveis no SEI (Processo 23087.007127/2020-02, catalogados por código da disciplina) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Disciplina** |  |
| **Código da disciplina** | CR0xx |
| **Carga horária total** | xx horas |
| **Docente(s) Responsável(is)** |  |
| **Semestre de oferecimento** |  |

**Distribuição de carga-horária\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Carga-horária** | **Responsável** |
| Xx horas |  |
| xx horas |  |

\*A distribuição de CH deve ser prevista no plano de ensino da disciplina

**Professores Convidados**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Carga-horária** | **Titulação Convidado (filiação)**  Ex: Profa. Dra. XXXXX de XXXXXX (UNIFAL-MG) | **Tema da aula** | **E-mail**  (para envio do certificado) | **CPF\***  (Para cadastro de participantes externos no programa na pplataforma sucupira) |
| xx horas |  |  |  |  |
| xx horas |  |  |  |  |
| xx horas |  |  |  |  |

\*Não serão emitidos certificados par convidados sem o efetivo cadastro na sucupira, portanto, o CPF faz-se necessário. Caso o convidado não seja identificado pela plataforma, poderão ser solicitados outras informações para cadastro.