

**INFORMAÇÕES GERAIS PARA REGISTRO DE CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU NA PRPPG**

**1. Nome do Curso:** Pós-graduação Lato Sensu "Especialização em"

**2. Centro:**

**3. Departamento:**

**4. Colegiado Tutelar:** Câmara do Departamento

**5. Coordenação:**

Nome:

Telefones:

E-mail:

**Coordenação-adjunta:**

**6. Calendário:**

Data de início:

Data do término (previsão):

**7. Número de alunos inscritos na seleção:**

Total: Masc: Fem:

**8. Número de alunos matriculados no curso:**

Total: Masc: Fem:

**9. Natureza do curso (presencial ou à distância):** presencial

**10. Financiamento do curso**

a) Pagamento pelos alunos ( )

b) Convênio ( ) (Citar a instituição que fornece recursos)

c) Outra forma ( ) (Citar)

**11. Carga horária:** obrigatória -

Obs.: será adicionado ao certificado a carga horária das atividades opcionais cumpridas

**12. Decisão do Conselho Universitário que criou o curso:**

**13. Data de publicação no Boletim da Ufes:**

**14. Nível do Curso:** Especialização

**15. Dados dos alunos matriculados (preencher a planilha a seguir com os nomes dos alunos em ordem alfabética e enviar para o e-mail andrade@prppg.ufes.br):**

Observação: O envio desta planilha com os dados completos é obrigatória para a emissão das carteiras dos alunos

	Nome do aluno	Matrícula	ID	D/N (dd/mm/aaaa)	CPF	Graduação (nome do curso)	Instituição da graduação	Data da colação de grau
1		PRPPG						
2		PRPPG						
3		PRPPG						
4		PRPPG						
5		PRPPG						
6		PRPPG						
7		PRPPG						
8		PRPPG						
9		PRPPG						
10		PRPPG						
11		PRPPG						
12		PRPPG						
13		PRPPG						