**FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO DE COORIENTADOR(A)**

(enviar formulário assinado para o correio eletrônico <[secretaria.ppgbc@unila.edu.br](mailto:secretaria.ppgbc@unila.edu.br)> em arquivo eletrônico, formato extensão .pdf)

**Identificação dos interessados:**

|  |  |
| --- | --- |
| discente | nome oficial completo: |
| número de matrícula: |
| assinatura: |
| orientador(a) | nome oficial completo: |
| assinatura: |
| coorientador(a) indicado(a) | nome oficial completo: |
| endereço eletrônico do currículo: <xxxx> |
| correios eletrônicos para contato: <xxxx@xxxx.xxx> e <xxxx@xxxx.xxx>. |
| números de telefone para contato: +xx (xx) xxxx-xxxx e +xx (xx) xxx-xxx-xxx |
| assinatura: |
| declaram: | ( ) terem ciência e concordar com legislação brasileira, as normas previstas pela UNILA e PPG-BC;  ( ) manterem atualizados seus currículos eletrônicos;  ( ) concordarem com o cadastramento das informações aqui declaradas nos sistemas de gestão governamentais do Brasil. |

**Data de início da coorientação**:

|  |
| --- |
| Foz do Iguaçu, Estado do Paraná, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_. |

**Justificativa para a coorientação**:

|  |
| --- |
|  |

**Dados pessoais do(a) coorientador(a) indicado(a)[[1]](#footnote-2)**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ( ) não se aplica, pois trata-se de docente da UNILA.  ( ) se aplica, pois não se trata de docente da UNILA. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nome social completo: | | | | | | | | | ( ) se aplica. | | | | | | ( ) não se aplica. | | | |
| sexo/gênero/pronome de tratamento: | | | | ( ) feminino/senhora | | | | | ( ) masculino/senhor | | | | | | ( ) outro: | | | |
| número do CPF ou passaporte: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nome da mãe: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nome do pai: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| tipo sanguíneo: | ( ) A+ | | ( ) A- | | | ( ) B+ | ( ) B- | | | ( ) AB+ | | ( ) AB- | | | | ( ) O+ | | ( ) O- |
| portador de necessidades especiais: | | | ( ) sim | | | | | | | | | | ( ) não | | | | | |
| cor/raça/identidade étnica: | | ( ) não declarado | | | ( ) amarelo(a) | | | ( ) branco(a) | | | ( ) indígena | | | ( ) pardo(a) | | | ( ) preto(a) | |
| data de nascimento: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| país de origem: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| município de origem/naturalidade: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| estado civil: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Documento de identidade | | | | | | | número:  órgão de expedição:  país/unidade da federação:  data de expedição: | | | | | | | | | | | |
| CRNM (Carteira de Registro Nacional Migratório)[[2]](#footnote-3) | | | | | | | ( ) não possuo, sou brasileiro  ( ) possuo, não sou brasileiro  número:  data de validade: | | | | | | | | | | | |
| Título de eleitor: | | | | | | | ( ) não possuo, não sou brasileiro  ( ) possuo, sou brasileiro  número:  zona eleitoral:  seção:  unidade da federação: | | | | | | | | | | | |
| Certificado de reservista militar | | | | | | | ( ) não possuo, não sou brasileiro  ( ) possuo, sou brasileiro  número:  data de expedição:  série:  órgão:  categoria: | | | | | | | | | | | |
| ano de conclusão do ensino médio: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nome completo da instituição de conclusão do ensino médio: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| natureza da instituição de conclusão do ensino médio: | | | | | | | ( ) pública | | | | | | ( ) privada | | | | | |
| quantidade de anos do ensino médio cursados em escola pública: | | | | | | | ( ) todo o período no ensino privado;  ( ) 01 (um) ano no ensino público;  ( ) 02 (dois) anos no ensino público;  ( ) todo o período no ensino público. | | | | | | | | | | | |

**Decisão da Coordenação do PPG-BC[[3]](#footnote-4)**:

|  |  |
| --- | --- |
| Considerando a concordância do(a) orientador(a) e a documentação apresentada, do requerimento decido pelo seu: | [ ] deferimento  [ ] indeferimento |
| Foz do Iguaçu, Estado do Paraná, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_. | |
| Assinatura e identificação do(a) coordenador(a) do PPG-BC: | |

1. Caso o(a) coorientador(a) indicado(a) não seja docente da UNILA, informe os dados solicitados no quadro, para fins de registro no SIGAA (Sistema Integrado de Gestão de Atividades Acadêmicas) da UNILA e na Plataforma Sucupira, da CAPES. [↑](#footnote-ref-2)
2. Antigo RNE (Registro Nacional de Estrangeiro). [↑](#footnote-ref-3)
3. Interessados não devem preencher. [↑](#footnote-ref-4)