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

(enviar formulário assinado para o correio eletrônico <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 brasileironúmero: data de validade:  |
| Título de eleitor: | ( ) não possuo, não sou brasileiro( ) possuo, sou brasileironúmero: zona eleitoral: seção: unidade da federação:  |
| Certificado de reservista militar | ( ) não possuo, não sou brasileiro( ) possuo, sou brasileironúmero: 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)