**Anexo – Formulário Modelo**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA CHAMADA** |
| Adesão ao Mestrado Profissional em Letras – PROFLETRAS |
| **DADOS INSTITUCIONAIS DA PROPONENTE** |
| Nome da Instituição: |
| Sigla: |
| CNPJ: |
| **DIRIGENTE MÁXIMO RESPONSÁVEL** |
| Nome completo: |
| Cargo: |
| Endereço (incluindo CEP): |
| E-mail: |
| Telefone profissional: |
| **PRÓ-REITOR DE PÓS-GRADUAÇÃO OU CARGO EQUIVALENTE** |
| Nome completo: |
| Cargo: |
| Endereço (incluindo CEP): |
| E-mail: |
| Telefone profissional: |
| **COORDENADOR ACADÊMICO LOCAL** |
| Nome completo: |
| Cargo: |
| Endereço (incluindo CEP): |
| E-mail: |
| Telefone profissional: |
| Telefone celular: |
| **UNIDADE** |
| Cidade: |
| Endereço completo (incluindo CEP): |
| **CORPO DOCENTE LOCAL**  **(No mínimo seis, incluindo o Coordenador Acadêmico Local)** |
| **1.** Nome completo: |
| Titulação (título e área): |
| Currículo Lattes (URL): |
| Disciplina(s): |
| **2.** Nome completo: |
| Titulação (título e área): |
| Currículo Lattes (URL): |
| Disciplina(s): |
| **3.** Nome completo: |
| Titulação (título e área): |
| Currículo Lattes (URL): |
| Disciplina(s): |
| **4.** Nome completo: |
| Titulação (título e área): |
| Currículo Lattes (URL): |
| Disciplina(s): |
| **5.** Nome completo: |
| Titulação (título e área): |
| Currículo Lattes (URL): |
| Disciplina(s): |
| **6.** Nome completo: |
| Titulação (título e área): |
| Currículo Lattes (URL): |
| Disciplina(s): |

|  |
| --- |
| **7.** Nome completo: |
| Titulação (título e área): |
| Currículo Lattes (URL): |
| Disciplina(s): |
| **8.** Nome completo: |
| Titulação (título e área): |
| Currículo Lattes (URL): |
| Disciplina(s): |
| **9.** Nome completo: |
| Titulação (título e área): |
| Currículo Lattes (URL): |
| Disciplina(s): |
| **10.** Nome completo: |
| Titulação (título e área): |
| Currículo Lattes (URL): |
| Disciplina(s): |
| **NÚMERO DE VAGAS OFERTADAS**  **(mínimo de 15)** |
| Número de vagas: |

|  |
| --- |
| **INFRA-ESTRUTURA DISPONÍVEL** |
|  |

**OBS:** CASO A PROPOSTA CONTEMPLE MAIS DE UMA UNIDADE, PREENCHER UMA TABELA PARA CADA.

Local e data:

Assinatura do Pró-Reitor de Pós-Graduação ou cargo equivalente