

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO PROFISSIONAL EM MATEMÁTICA

FORMULÁRIO GERAL DE SOLICITAÇÕES
(DOCENTES)

Docente(s) Solicitante(s):

Instruções de Preenchimento:

- Este formulário destina-se apenas a solicitações sem formulário próprio disponível no website do Programa ([link](#)). Caso haja um formulário próprio, favor utilizá-lo.
- O preenchimento e assinatura são obrigatórios por parte do(a) docente solicitante. A assinatura deverá ser digital via SIPAC.
- Se houver mais de um docente solicitante, todos os nomes deverão constar na solicitação, que deverá ser assinada por cada um deles.
- Todas as solicitações devem estar em conformidade com as regras estabelecidas no Regulamento do Programa de Pós-Graduação Profissional Stricto Sensu em Matemática do CEFET-MG ([link](#)).

TIPO DE SOLICITAÇÃO

Informe o tipo de solicitação:

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

Descreva detalhadamente o motivo da sua solicitação. Se necessário, anexe documentos comprobatórios.

Documento assinado digitalmente via SIPAC