



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AGRONOMIA DE GOIÁS
CREA-GO

REQUERIMENTO PARA RECADASTRAMENTO DE CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO

Ilmº. Sr. Presidente do CREA-GO Venho por este, requerer o Recadastramento do Curso			
Nome da Instituição:			
Sigla:		Endereço:	
Município:		UF: GO	Fone:
E-mail:		Site:	
Representante Legal:		Função:	
Substituto Legal:		Função:	
Declaro que sou responsável pelas informações prestadas na Documentação Requerida e estou ciente dos termos legais e observações contidas nestes documentos. Local e Data _____, ____/____/____			
Assinatura do Representante legal			
Itens	DOCUMENTAÇÃO REQUERIDA PELO CREA-GO E OBSERVAÇÕES	Anexado	
		Virtual	ou Físico
1	Formulário B preenchido e assinado;	PDF	Cópia
2	Documento Acadêmico de Representatividade(Diretor ou Coordenador do Curso, através de Portaria ou Procuração Legal)	PDF	Cópia
3	Cópia do Projeto Pedagógico do Curso contendo: Título; Concepção; Finalidade e Objetivos do Curso; Grade Curricular Atualizada com Cargas Horárias; Ementário das Disciplinas; Carga Horária Total do curso; Períodos Letivos; Perfil e Habilidades dos Egressos;	PDF	Cópia
4	Relação do Corpo Docente com informações sobre titulação na graduação e outras, a critério do informante, bem como as respectivas Disciplinas profissionalizantes que ministram;	PDF	Cópia
5	Cópia do Ato de Autorização ou Renovação da Autorização do curso expedido pelo órgão competente;	PDF	Cópia
Observações: 1 - O recadastramento do curso deverá ser feito sempre que ocorrerem alterações no Projeto Pedagógico do curso. 2 - Os arquivos em PDF devem ter no máximo 12 MB; 3 - Processos com documentação incompleta não serão analisados; 4 - O recebimento dos documentos não assegura a aprovação da solicitação.			
Para uso do Crea-GO:			
NÚMERO DE PROTOCOLO		CARIMBO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
Data: ____/____/____			