**ORIENTAÇÕES PARA O PREENCHIMENTO**

1. O docente deve preencher TODOS os itens do formulário ainda no programa WORD, com exceção dos campos “assinatura do docente responsável” e “assinatura do coordenador do programa”.
2. Após o preenchimento deverá salvar o formulário no formato PDF e incluir sua assinatura.
3. O docente deverá enviar o formulário para a aprovação do programa e inclusão da assinatura do devido coordenador.
4. Para incluir assinatura no formulário é necessário clicar no item   do editor de PDF.
5. Assim que estiver com as devidas assinaturas o docente deve enviar o formulário para o e-mail cpgp@biof.ufrj.br.

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO PARA CRIAÇÃO DE DISCIPLINA ESPECIAL** |
| **NOME DA DISCIPLINA:** |
|  |
| **CARGA HORÁRIA TOTAL (CADA 15 HORAS = 1 CRÉDITO):**  Escolher um item. |
| **DOCENTE RESPONSÁVEL (O SIGA SÓ ACEITA 1 SIAPE):**  |
|   |
| **SIAPE:**  **E-mail:**  |
| **DOCENTE COLABORADOR (APENAS ORIENTADORES COM SIAPE DA UFRJ):**  |
| 1. Siape:
 |
| 1. Siape:
 |
| 1. Siape:
 |
| 1. Siape:
 |
| 1. Siape:
 |
| **EMENTA:**  |
| Bibliografia básica (se necessário envie anexo): |
|  |
| Disciplina como Pré-requisito:  |
| Escolher um item. |

Assinatura do docente responsável: