**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  https://lh5.googleusercontent.com/RjcAncrdnunA8OIQ86ObNp4VAwou9cZURsk_zzcBmhSXN9WPlGxh-ZwOICeajMxyYSmH3gSDlXtnQ89sAtEdHXEHPcBnAKUuJUO-XJ6QQ9jukPAYIXpZKLuZfNAp_1TX1z1Xi-E 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](mailto: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: