**CARTA DE ENCAMINHAMENTO**

**Local e data.**

**NOME DO DOCENTE**

**RE: Solicitação de ........................................ (credenciamento ou recredenciamento) no PPGMCF**

**Na carta de encaminhamento, o(a) docente deve demonstrar que seu pedido está de acordo com a resolução do colegiado geral do PPGMCF referente a pedidos de credenciamento e atende às normativas internas de sua instituição. Informações complementares (por exemplo, experiência de orientação, financiamentos) podem ser adicionadas de maneira objetiva neste documento.**

ASSINATURA DO DOCENTE

**Nome Completo do Docente**