**TERMO DE RENOVAÇÃO DE CREDENCIAMENTO**

À Comissão Coordenadora do PPGEE/UNIPAMPA,

Eu, **NOME DO DOCENTE**, SIAPE **xxxxxxx**, docente **PERMANENTE/COLABORADOR** do PPGEE, solicito a renovação do credenciamento. Tendo em vista a resolução 04/2104 do PPGEE que define as regras para a renovação, listo as minhas atividades junto ao programa no último triênio.

1. Número de disciplinas ministradas \_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Número de orientações concluídas\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Índice de produtividade (assinalar uma das opções de pontuação).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Último triênio** | ou |  | **Produção ponderada (1/3+2/3)** |
| $I\_{p}$ **(total)** |  | $I\_{p}$ **(total)** |  |
| **PQ** |  | **PQ** |  |

Declaro que **ATENDO/NÃO ATENDO** os índices mínimos para validação da renovação vigentes no Art. 11 da resolução 04/2014, bem como estou ciente que este termo de renovação é válido pelo período de três anos. Estou ciente de que caso não atenda os índices mínimos exigidos para renovação, será dado início ao processo de descredenciamento.

Alegrete, **DD/MM/AAAA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Prof. Dr. **NOME DO DOCENTE**

(SIAPE **xxxxxxx**)

|  |  |
| --- | --- |
| Parecer da Comissão Coordenadora do PPGEE:Ata número \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ( ) Favorável ( ) Desfavorável |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Prof. **NOME DO COORDENADOR DO PPGEE**SIAPE **xxxxxxx**Coordenador do PPGEE |  |