FORMULÁRIO DE CREDENCIAMENTO DE ORIENTADOR DE POS-GRADUAÇÃO

1. IDENTIFICAtAO DO(A) PROGRAMA DE POS-GRADUAÇÃO	
Programa de P6s-Graduação em*:	
Nível do credenciamento*: ( ) Mestrado Academico ( ) Doutorado Academico ( ) Mestrado Profissional	
Para o credenciamento de Orientador nos nfveis de Mestrado **E** Doutorado devem ser assinalados ambos os nfveis no formulario. Caso seja assinalado apenas o nfvel "Doutorado", o credenciamento **NÃO** valerá automaticamente para Mestrado.	
2. IDENTIFICAÇÃO DO ORIENTADOR	
Nome*:	
CPF*:	E-mail:
2.1. Se vinculado à UnB	
Matrícula na UnB*:	
( ) Professor do Quadro da UnB ( ) Pesquisador Colaborado ( ) Pesquisador de Instituii;ao Conveniada - Nome da Instituii;ao*: * Instituic;ao com a qual a UnB tenha Convenio de Cooperac;ao Academica.	
2.2. Se nao vinculado à UnB	
Instituição:	
Unidade:	
Endereço:	Cidade:
Telefone:	

3. OUTROS PROGRAMAS EM QUE É CREDENCIADO

Instituição	**Programa**	**M***	**D***	**MP***

* M - Mestrado Academico; D - Doutorado Academico; MP - Mestrado Profissional.

Observações:

a) É obrigatório anexar este formulário ao SEI - Sistema Eletrônico de Informação. A validação deste formulário será realizada mediante a assinatura do interessado (física, anexado ao SEI como externo (PDF) ou assinado digitalmente);

b) É obrigatória a Ata da reunião da comissão/colegiado de pós-graduação que aprovou o credenciamento, conforme Artigo 13, parágrafo 3º, inciso I, CEPE 0235/2026;

c) É obrigatório anexar o Currículo *Lattes* atualizado ao processo;

d) **O Credenciamento de Orientador** está previsto no Artigo 24, § 1º da Resolução CEPE 0235/2026.

e) **Os campos desse formulário com (*) são de preenchimento obrigatório e devem ser preenchidos corretamente, pois será o único documento válido para o correto credenciamento do docente e homologação.**