



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

**UFCSPA**

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE

**Anexo 1 – Promoção Docente à Classe E – Professor Titular de Carreira 1ª parte**  
**Requerimento – Processo nº \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_- \_\_\_\_.**

Ilmo(a). Sr(a).  
Chefe de Departamento

Eu, \_\_\_\_\_, SIAPE nº \_\_\_\_\_, abaixo assinado, professor da UFCSPA, doutor desde \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, lotado no Departamento de \_\_\_\_\_, tendo obtido minha última progressão para o nível 4 da classe D da Carreira do Magistério Superior em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, encaminho processo de avaliação, nos termos do “Regulamento para a promoção de docentes à Classe E, com denominação de Professor Titular da Carreira do Magistério Superior da UFCSPA”.

Informo que:

- a) minha opção é por defesa de:
  - ( ) **Memorial**
  - ( ) **Tese Acadêmica** formatada de acordo com o programa

\_\_\_\_\_

**ou**

- b) ( ) fui aprovado em Concurso Público de Títulos e Provas para a Classe de Professor Titular da UFCSPA em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, conforme comprovante anexado ao Processo, para os fins previstos no art. 24 do Regulamento.

Porto Alegre \_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(assinatura)

**Para uso da Comissão Permanente de Pessoal Docente (CPPD)**

À Chefia de Departamento em ___/___/___ para as seguintes providências:	Ao interessado em ___/___/___ para as seguintes providências:
Retorno à CPPD em ___/___/___.	Retorno à CPPD em ___/___/___.
Despacho:	Despacho:



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

**UFCSPA**

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE

**Anexo 1 – Promoção Docente à Classe E – Professor Titular de Carreira 2ª parte**

**Processo nº \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_- \_\_\_\_.**

**Despacho final da CPPD:**

Este processo, recebido em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, está de acordo com o “Regulamento para a promoção de docentes à Classe E, com denominação de Professor Titular da Carreira do Magistério Superior da UFCSPA” e contém as informações fornecidas pelo postulante, constantes da planilha de atividades para progressão e a documentação comprobatória correspondente.

( ) O docente se enquadra nas disposições contidas no art. 24 do Regulamento e comprova os requisitos na forma do § 3º do 4º.

( ) Atendido o disposto no art. 17 do Regulamento, o processo segue para indicação da CEA na forma do art. 18.

Ao CONSEPE em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(assinatura e carimbo do Presidente da CPPD)

**Despacho do CONSEPE:**

( ) homologado nos termos do art. 24 do Regulamento. Res. nº \_\_\_\_/\_\_\_\_. Ao DRH.

( ) designada a Comissão Especial de Avaliação. Res. nº \_\_\_\_/\_\_\_\_. Ao Presidente da CEA.

-----



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

**UFCSPA**

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE

**Anexo 1 – Promoção Docente à Classe E – Professor Titular de Carreira 3ª parte**  
**Processo nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_.**

**1º Despacho do Relator-presidente da Comissão Especial em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_:**

Eu, \_\_\_\_\_, na qualidade de Relator-presidente da Comissão Especial para a avaliação de desempenho do docente \_\_\_\_\_ postulante à Classe E, nomeado pelo CONSEPE através da Resolução nº. \_\_\_\_\_, fixo a data de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, às \_\_\_\_\_h \_\_\_\_\_ min, na sala \_\_\_\_\_ do prédio \_\_\_\_\_ da UFCSPA, \_\_\_\_\_ andar, para a sessão de Defesa de Memorial ou Tese pelo postulante.

Ao secretário da Comissão Especial para ciência do interessado e dos demais membros da Comissão Especial.

Assinatura do Relator-presidente:

\_\_\_\_\_

Providências tomadas em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

\_\_\_\_\_

(secretário da Comissão Especial)

-----  
**2º Despacho do Relator-presidente da Comissão Especial em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_:**

Eu, \_\_\_\_\_, na qualidade de Relator-presidente da Comissão Especial para a avaliação de desempenho do docente \_\_\_\_\_ postulante à Classe E, nomeado pelo CONSEPE através da Resolução nº. \_\_\_\_\_, após realizada a sessão de Defesa de Memorial ou Tese, com parecer final de ( ) apto ( ) não apto, declaro encerrados os trabalhos e remeto este processo ao CONSEPE para análise e homologação de resultado.

Assinatura dos Membros da Comissão:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
-----

Recebido pela Secretaria dos Conselhos Superiores em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(carimbo e assinatura)