



Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro - UNIRIO

**ORDEM DE SERVIÇO PROPGPI Nº 004, de 20 de abril de 2018**

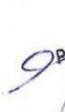
Dispõe sobre procedimento para envio de decisões colegiadas pelos Programas de Pós-Graduação *Stricto Sensu* e de Coordenadores de Cursos de Pós-Graduação *Lato Sensu* da Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro (UNIRIO) em seu âmbito.

A Pró-Reitora de Pós-Graduação, Pesquisa e Inovação da Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro (UNIRIO), usando da atribuição que lhe confere a Portaria nº 506, de 11 de junho de 2015, resolve reafirmar procedimento a ser adotado para encaminhamento das decisões colegiadas relacionadas aos Programas de Pós-Graduação *Stricto Sensu* e aos Cursos de Pós-Graduação *Lato Sensu*.

Art. 1º Será dado o devido encaminhamento administrativo às decisões emanadas do colegiado do Programa *Stricto Sensu* ou do Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu*, somente quando as atas vierem acompanhadas das respectivas listas de presença pelas quais se possa constar o *quorum* estabelecido, conforme modelo anexo a esta ordem (ANEXO I)

Art 2º. Quando as decisões do Colegiado referendarem decisões advindas de Comissões ou Grupos de Trabalho, o relatório final deverá estar assinado pela totalidade dos membros componentes (ANEXO II).

Art. 2º Esta Ordem de Serviço entra em vigor na data de sua publicação no Boletim Interno da UNIRIO.

 Prof.ª Dr.ª Evelyn Goyannes Dill Orrico  
Pró-Reitora da Pós-Graduação,  
Pesquisa e Inovação  
SIAPE 1043079

Evelyn Goyannes Dill Orrico  
**Pró-Reitora de Pós-Graduação, Pesquisa e Inovação**  
SIAPE 1043079

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO, PESQUISA E INOVAÇÃO  
DIRETORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO

**ATA DE REUNIÃO DE COLEGIADO CURSO/PROGRAMA**

**Ordinária ( ) Extraordinária( )**

**1. IDENTIFICAÇÃO**

Programa:.....  
Curso: .....  
Nome do Coordenador/a do Programa:.....

**2. ABERTURA DA ATA**

Aos .... (.....) dias do mês de ..... do ano de ....., às ..... horas, na sala nº ..... (.....) reuniu-se o Colegiado do Programa/Curso de Pós-Graduação..... para apreciação da pauta:.....Compareceram os Membros Docentes e o representante Discente conforme listagem de presença.

**3. APRECIÇÃO/DIUSSÃO/DELIBERAÇÃO**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**4. FECHAMENTO DA ATA**

Nada mais havendo a relatar, foi encerrada a reunião, da qual eu, ....., designado(a) secretário(a), lavrei a presente Ata, que após lida e aprovada, será assinada por mim e pelos demais componentes.

**5. DATA, NOMES E ASSINATURAS**

*Obs.: Deve constar a relação completa dos Membros do Colegiado do programa e, ao lado, a assinatura de cada um presente na reunião.*

Rio de Janeiro, ..... de ..... de .....

Categoria	Nomes dos Membros que compõem o Colegiado	Assinatura
Professor		
Discente:		

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO, PESQUISA E INOVAÇÃO  
DIRETORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO

**Programa de Bolsas Demanda Social – DS/CAPES**  
**Bolsas de Demanda Social**  
**ATA DA COMISSÃO DE BOLSA**

**1. IDENTIFICAÇÃO**  
Programa:.....  
Curso: .....  
Nome do Coordenador(a) do Programa:.....

**2. ABERTURA DA ATA**  
Aos ..... (.....) dias do mês de ..... do ano de ....., às ..... horas, na sala nº ..... (.....) reuniu-se a Comissão de Bolsa de Demanda Social composta pelos membros abaixo assinados, para realizar a Seleção de Bolsista, conforme as Portarias 76/2010 da CAPES e a 01/2010 CAPES/CNPQ de 2010. Compareceram os Membros Docentes e o representante Discente conforme listagem de presença. Após a verificação de toda a documentação dos postulantes abaixo discriminados, a Comissão decidiu pela classificação dos candidatos seguindo a ordem e as médias respectivamente discriminadas do Campo 3.

**3. CLASSIFICAÇÃO**  
1º Lugar – NOME:..... Média = ..... ( .....) Mestrado ( ) Doutorado ( )  
2º Lugar – NOME:..... Média = ..... ( .....) Mestrado ( ) Doutorado ( )  
3º Lugar – NOME:..... Média = ..... ( .....) Mestrado ( ) Doutorado ( )  
4º Lugar – NOME:..... Média = ..... ( .....) Mestrado ( ) Doutorado ( )  
5º Lugar – NOME:..... Média = ..... ( .....) Mestrado ( ) Doutorado ( )

**4. OBSERVAÇÕES** (preencher este campo apenas se houver necessidade)  
.....  
.....  
.....  
.....

**5. FECHAMENTO DA ATA**  
Nada mais havendo a relatar, foi encerrada a reunião, da qual eu, membro da Comissão, ....., designado(a) secretário(a), lavrei a presente Ata, que após lida e aprovada, será assinada por mim e pelos demais componentes.

**6. DATA, NOMES E ASSINATURAS**  
Rio de Janeiro, ..... de ..... de .....

Categoria	Nome	Assinatura
Professor		
Discente:		