**REQUERIMENTO**

Ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Administração – PPGA/CCSA/UFPB.

Eu, professor(a) NOME COMPLETO, docente da instituição NOME DA INSTITUÇÃO E UNIDADE DE TRABALHO (DEPARTAMENTO, COORDENAÇÃO...) requeiro meu credenciamento no PPGA/UFPB como docente permanente, com ingresso na data a ser definida pelo Colegiado do Programa, e para a área ESPECIFICAR A ÁREA CONFORME O ITEM 3 DO EDITAL. Afirmo minha total concordância com as normas que regem esse processo e credenciamento, bem como minha adesão às normas do Programa para permanentes.

Nesses termos, peço deferimento.

João Pessoa, DATA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) requerente