



### ANEXO III

#### ATA DE APROVAÇÃO DA MONOGRAFIA E PRODUÇÃO ACADÊMICA (para todas as modalidades)

Na condição de orientador do(s) aluno(s) 1 - .....  
código ....., 2 - ..... código  
....., 3 - ..... código  
....., declaro que o trabalho foi avaliado por mim, cujo tema é  
....., além de seu desenvolvimento  
acadêmico e produção científica, conforme descrição abaixo, para a conclusão de curso de  
Pós-Graduação “Lato Sensu” – ..... Especialização, oferecido pelo  
Centro Universitário Moura Lacerda. Assim, foram avaliados os seguintes aspectos:

1 – Quanto ao tema desenvolvido, qual a avaliação referente à relevância?

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

Nota (N1) ..... (0 a 10)

2 – Quanto ao conteúdo do trabalho, conseguiu atingir seus objetivos?

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

Nota (N2) ..... (0 a 10)

3 – Com referência à metodologia e à orientação, estas foram aplicadas de forma adequada?

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

Nota (N3) ..... (0 a 10)



# CENTRO UNIVERSITÁRIO MOURA LACERDA

COORDENADORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO, PESQUISA, EXTENSÃO E ASSUNTOS COMUNITÁRIOS

ANEXO III

4 – As referências bibliográficas, estão de acordo com o projeto desenvolvido, tendo sido aplicadas adequadamente? :

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

Nota (N4) ..... (0 a 10)

5 – Qual sua avaliação quanto à conclusão do trabalho? É satisfatória?

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

Nota (N5) ..... (0 a 10)

**P1**.....  $(N1+N2+N3+N4+N5) * 0,20$

Eu....., orientador do(s) aluno(s) 1 - .....  
código ..... 2 - ..... código ..... 3  
- ..... código ..... declaro que o(s) aluno(s)  
obteve / obtiveram média final igual a ..... e, assim, ele(s) está/estão **APROVADO(S) /**  
**REPROVADO(S)**, e em nada me oponho quanto a conferir-lhe(s) certificados ou diplomas.

Ribeirão Preto, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20xx.

\_\_\_\_\_  
**Orientador**

**O número de vias (originais) da ata será igual ao número de alunos orientados.**



# CENTRO UNIVERSITÁRIO MOURA LACERDA

COORDENADORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO, PESQUISA, EXTENSÃO E ASSUNTOS COMUNITÁRIOS

ANEXO III

## COORDENAÇÃO DO CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO

**(ESTE TERMO SERÁ EMITIDO PARA CADA ALUNO)**

Na condição de Coordenador do Curso ..... de Especialização do Centro Universitário Moura Lacerda, informo que o(a) aluno(a) ..... código....., obteve desempenho (não) SATISFATÓRIO e cumprido todas as exigências acadêmicas (CONFORME HISTÓRIO ESCOLAR ANEXO), declaro para os devidos fins a (APROVAÇÃO/REPROVAÇÃO) do trabalho final e com , sendo (não) consistente a emissão do **CERTIFICADO DE ESPECIALISTA** conforme Resolução CNE/CES 01/2018 e suas alterações

Assinatura:
Nome Completo: (coordenador)

CIDADE	DATA
--------	------

## SETOR DA PÓS-GRADUAÇÃO

**(ESTE TERMO SERÁ EMITIDO PARA CADA ALUNO)**

DOCUMENTOS	S/N
1 – Comprovante de residência	
2 – RG e CPF	
3 – Histórico Escolar da Graduação	
4 – Diploma da Graduação	
5 – Certidão de Nascimento	
6 – Contrato e certificado de matrícula assinado	



# CENTRO UNIVERSITÁRIO MOURA LACERDA

COORDENADORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO, PESQUISA, EXTENSÃO E ASSUNTOS COMUNITÁRIOS

ANEXO III

<b>Assinatura:</b>
<b>Nome Completo: (colaborador(a))</b>

<b>CIDADE</b>	<b>DATA</b>
---------------	-------------

Na condição de Coordenador da Pós-Graduação, Pesquisa, Extensão e Assuntos Comunitários do Centro Universitário Moura Lacerda, (NÃO) AUTORIZO a emissão do CERTIFICADO DE ESPECIALITA do Curso ..... ao(a) aluno(a) ..... código....., nos termos da Resolução CNE/CES 01/2018 e suas alterações.

Ribeirão Preto, xxx de xxxxx de 20xx

<b>Assinatura:</b>
<b>Nome Completo: (coordenador)</b>

- ✓ Após o processo de aprovação, este termo deverá ficar em original, assinado, no prontuário do aluno e arquivado no prazo legal e regimental.

EXCLUSIVO DO SETOR DE PÓS-GRADUAÇÃO