ANEXO I
PROCESSO ADMINISTRATIVO DE PERDA DE VINCULO INSTITUCIONAL

NOME DO ALUNO:
MATRÍCULA:

SITUAÇÃO ACADÊMICA:
Ano/Semestre de Ingresso no Curso:
Tempo de Permanência no Curso, em períodos letivos:
Total de atividades curriculares pendentes para integralização:

CIÊNCIA AO ALUNO.

Declaro ter conhecimento, conforme o disposto no inciso LV, do Art. 5º da Constituição Federal e da Lei 9.784/1999, que regulamenta o processo administrativo no âmbito da Administração Pública Federal, de que fui convocado em Chamada Pública para tomar ciência da instauração de Processo Administrativo de Perda de Vínculo Institucional, tendo o direito de apresentar defesa até o dia ***26 de outubro de 2018,*** e solicitar deferimento para permanência no curso, justificando os motivos pelo quais descumpri as normas que regulamentam a permanência dos alunos nos cursos de graduação da Universidade Federal do Pará.

Declaro ainda, ter ciência de que o pedido será analisado em conformidade com a Instrução Normativa 01/2018-PROEG.

Em: ____ / ____ / _____

_____
Assinatura do Aluno

ANEXO II
APRESENTAÇÃO DE DEFESA

NOME DO ALUNO:
MATRÍCULA:
CURSO:
Justificativas:

Em: ____ / ____ / _____

_____
Assinatura do Aluno

Protocolo de entrega de documento (VIA DO ALUNO)
NOME DO ALUNO:
MATRÍCULA:
CURSO:

Recebi o termo de defesa ao processo de prescrição do aluno acima identificado

Nome do Recebedor _____

Assinatura do Recebedor_____

ANEXO III
COMISSÃO ESPECIAL PARA ANÁLISE E JULGAMENTO DE DEFESA AO PROCESSO DE PERDA DE VÍNCULO INSTITUCIONAL.

NOME DO ALUNO:
MATRÍCULA:
CURSO:
A Comissão Especial criada para análise e parecer acerca da perda do vínculo institucional, levando em consideração a Chamada Pública 2018, o Regulamento de Graduação da UFPA, Resolução que aprova o Projeto Pedagógico do Curso, a Instrução Normativa 01/2018, e após análise da defesa apresentada pelo discente acima identificado decide pelo _____ do pedido de permanência para conclusão de curso. Em: ____ / ____ / _____
Membros da Comissão (ASSINATURA/SIAPE):
Declaro ciência do parecer da Comissão Especial que analisou o meu pedido de prorrogação de prazo de conclusão, nos autos do processo de prescrição de vínculo institucional. Em, _____/_____/_____ _____ Assinatura do aluno

ANEXO IV
TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____, Matrícula nº _____, aluno do curso de _____ tendo em vista a Chamada Pública à prescrição 2018-1, e o parecer da Comissão Especial que deliberou favoravelmente ao meu pedido de permanência para conclusão de curso, declaro estar ciente de que terei mais _____(_____) períodos letivos para integralizar as atividades pendentes, e comprometo-me a concluir as atividades necessárias à integralização, conforme o planejamento abaixo definido.

Período de Oferta	Atividades a serem cumpridas

Declaro estar ciente de que, conforme IN 01/2018, perderei definitivamente meu vínculo institucional com a UFPA caso não cumpra as atividades pendentes nos períodos letivos determinados pelo presente planejamento.

Em: ____ / ____ / _____

_____ _____
Assinatura do Aluno ***Assinatura da Direção da Faculdade***

ANEXO V
TERMO DE COMPROMISSO PARA ALUNOS QUE DEVEM APENAS O TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO/MONOGRAFIA

Eu, _____, Matrícula nº _____, aluno do curso de _____ tendo em vista a Chamada Pública à prescrição 2018-1, e o parecer da Comissão Especial que deliberou favoravelmente ao meu pedido de prorrogação de tempo máximo para conclusão de curso, declaro estar ciente de que terei apenas mais um (01) período letivo para entrega do **Trabalho de Conclusão de Curso/Monografia**, única atividade pendente para a integralização curricular de meu curso.

Declaro ainda, estar ciente de que conforme IN 01/2018, perderei definitivamente meu vínculo institucional com a UFPA, caso não cumpra o cronograma determinado por meu orientador para a entrega do Trabalhado de Conclusão de Curso, no 4º Período Letivo de 2018.

Em: ____ / ____ / _____

_____ _____
Assinatura do Aluno ***Assinatura da Direção da Faculdade***

TERMO DE COMPROMISSO DE ORIENTADOR DE TCC
ORIENTADOR/SIAPE:
CURSO:
Período Letivo:
Declaro que no período acima especificado estarei orientando o Trabalho de Conclusão de Curso do Aluno _____ _____ *Assinatura do orientador de TCC*