

**CREA-SC**Conselho Regional de Engenharia
e Agronomia de Santa Catarina**Registro da Qualidade****Alteração de Curso**

Código: RQ-APIE-007

Revisão: 00

Página: 1 de 3

PROTOCOLO Nº _____

1. Identificação da Mantenedora / Instituição de Ensino

Entidade Mantenedora: _____ CNPJ: _____

Instituição de Ensino: _____ CNPJ: _____

Representante Legal: _____ Cargo: _____

2. Atos do Curso**2.1. Ato Autorizativo:**

Tipo do Documento:	Número do documento / Descrição:	Data do documento:	Data de publicação:
<input type="checkbox"/> Lei de Criação			
<input type="checkbox"/> Decreto-Lei de Criação			
<input type="checkbox"/> Decreto de Criação			
<input type="checkbox"/> Registro em Cartório			
<input type="checkbox"/> Portaria			
<input type="checkbox"/> Resolução			
<input type="checkbox"/> Outro			

2.2. Ato Regulatório: Reconhecimento Prazo de Validade ____/____/____. Renovação de Recredenciamento Prazo de Validade ____/____/____.

Tipo do Documento:	Número do documento / Descrição:	Data do documento:	Data de publicação:
<input type="checkbox"/> Lei de Criação			
<input type="checkbox"/> Decreto-Lei de Criação			
<input type="checkbox"/> Decreto de Criação			
<input type="checkbox"/> Registro em Cartório			
<input type="checkbox"/> Portaria			
<input type="checkbox"/> Resolução			
<input type="checkbox"/> Outro			

3. Concepção, Finalidade e Objetivo do Curso

Concepção:

Objetivos
Gerais:

**CREA-SC**Conselho Regional de Engenharia
e Agronomia de Santa Catarina**Registro da Qualidade****Alteração de Curso**

Código: RQ-APIE-007

Revisão: 00

Página: 2 de 3

**Objetivos
Específicos:****Finalidades
Gerais:****Finalidades
Específicas:****4. Estrutura acadêmica do curso**

Forma de oferta: () Presencial () À Distância () Semipresencial () Outros: _____.

Integralização em períodos letivos		Turnos	Número máximo de alunos por turma	Número de vagas oferecidas por período letivo
Período Mínimo	Período Máximo			
		() Matutino () Noturno		
		() Vespertino () Diurno / Noturno		
		() Noturno () Matutino / Noturno		
		() Diurno () Vespertino / Noturno		

Regime em períodos escolares: () Anual () Semestral () Outros especificar: _____.

5. Estrutura curricular do curso

Data de início da vigência: _____ Data de término da vigência: _____

6. Responsável pelas informações (Instituição de Ensino)**Declaro** que as informações prestadas são verdadeiras, estando sujeito, na falta dela, das penalidades da Lei (Art. 299 do Código Penal).**Declaro** estar ciente que o CREA-SC fará uso do e-mail cadastrado como meio de comunicação oficial, sendo minha total responsabilidade mantê-lo atualizado.**Declaro** que os arquivos anexados são reproduções fiéis e autênticas dos originais.

Nome Completo: _____ CPF: _____

Cargo/Função: _____

Local e Data: _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Responsável

**CREA-SC**Conselho Regional de Engenharia
e Agronomia de Santa Catarina**Registro da Qualidade****Alteração de Curso****Código:** RQ-APIE-007**Revisão:** 00**Página:** 3 de 3**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS**

1. Requerimento devidamente preenchido e assinado;
2. Documentação comprobatória que ateste a alteração.

Observações:

- a) Os documentos acima deverão estar em arquivos separados para que possam ser indexados e facilmente digitalizados.
- b) Deverá ser feito inclusão de novo curso quando houver as seguintes alterações:
 - a. Denominação do curso;
 - b. Campus;
 - c. Nível do Curso;
 - d. Título Acadêmico;
 - e. Carga Horária Total;
 - f. Número do e-MEC.