



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO DELTA DO PARNAÍBA  
UNIDADE/COORDENAÇÃO DO CURSO RESPONSÁVEL PELO CURSO  
CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM XXX

MEMO. Nº XXX (sugestão: o curso pode criar um controle interno de memorandos enviados por e-mail; não há necessidade de abertura de processo, somente envio por e-mail ou via memorando eletrônico)

Parnaíba(PI), XX/XX/XXXX

À Coordenação de Pós-graduação *Lato Sensu* (PROPOPI/UFDPAr),

Sra. Coordenadora,

Considerando a indisponibilidade do(a) docente NOME COMPLETO DO/A DOCENTE, cadastrado(a) no Projeto do Curso de Especialização em XXX, aprovado pela Resolução nº XXX/XX – CONSEPE/UFDPAr, de XX/XX/XXXX (data), para ministrar a disciplina XXX ou para exercer o cargo de coordenador(a) adjunto(a) (colocar a função), solicitamos sua substituição pelo(a) professor(a) NOME COMPLETO DO/A PROFESSOR(A), portador(a) do título de DOUTOR/MESTRE/ESPECIALISTA em XXX, CPF nº XXXXXXXXXXXXX, SIAPE XXX, vinculado(a) ao CURSO/UNIDADE ACADÊMICA/SETOR da UFDPAr, pelo seguinte motivo/justificativa: LISTAR O MOTIVO OU JUSTIFICATIVA.

Atenciosamente,

NOME COMPLETO DO(A) COORDENADOR(A) DO CURSO

Coordenador(a) do Curso

SIAPE: XXX



**PROPOPI**  
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO,  
PESQUISA E INOVAÇÃO

Av. São Sebastião, 2819 – CEP 64.202.020 – Parnaíba/PI  
E-mail: latosensu.ufdpar@ufpi.edu.br