**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPIRITO SANTO**

**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**

**COMISSÃO PERMANENTE AVALIAÇÃO DOCENTE**

Vitória(ES), xx de xxxx de 20xx

Ofício: XX/20XX-CPAD/CEX/CCS/UFES

Senhor Diretor:

Prof. Dr. XXXXXXXXXXXXXXX

Assunto: **Homologação da Comissão Especial – CES para a Promoção na Carreira Titular da Prof. – NOME DO PROFESSOR** - **DEPARTAMENTO/CCS/UFES**

**Processo nº:**  **xxxxxxxx**

Considerando que a Professora: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXX** faz jus à promoção da classe D(Associado) para classe E(Titular), solicita a defesa de seu memorial após apresentação da documentação, conforme resolução 52/2017, requeremos a homologação da Comissão Especial(CES) com os membros abaixo. A defesa do memorial ocorrerá no dia XXXX de XXXXXX 2020 às XXXXXhs.

**Comissão Especial para Promoção de Professor a Classe Titular**

**Professora – XXXXXXX - Departamento de XXXXXXX/CCS/UFES.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Docente****Banca** | **Formação/****Graduação****Pós-Graduação** | **Área CNPQ** | **Subárea** | **Instituição** | **Membro****Titular Interno****e Titular****Externo****Suplente** |
|  |  |  |  |  | **Presidente** |
|  |  |  |  |  | **Titular** **Interno** |
|  |  |  |  |  | **Titular****Externo1** |
|  |  |  |  |  | **Titular****Externo 2** |
|  |  |  |  |  | **Titular****Externo 3** |
|  |  |  |  |  | ***Suplente******Externo 1*** |
|  |  |  |  |  | ***Suplente******Externo 2*** |
|  |  |  |  |  | ***Suplente******Externo 3*** |
|  |  |  |  |  |  ***Suplente******Interno*** |

Aguardo providências cabíveis quanto à homologação da banca.

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

CEX/CCS/UFES