



Universidade Federal de Alagoas  
Pró-Reitoria de Graduação

## FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE CADASTRO DE PROFESSOR VOLUNTÁRIO, EXTERNO E SUPERVISORES EXTERNOS NO SIGAA - ACADÊMICO

### INFORMAÇÕES IMPORTANTES

(i) Abrir processo via SIPAC utilizando o assunto "125.21 - CORREÇÃO/INCLUSÃO DE DADOS CADASTRAIS NO SISTEMA ACADÊMICO" e encaminhar para a CCG/PROGRAD. (ii) o campo "Assunto Detalhado" deve ser preenchido com: **Solicitação de Cadastro de Professor Voluntário ou Externo no Curso de (Nome do CURSO)**. (iii) Anexar os seguintes documentos na ordem: (1) Este formulário, (2) Portaria ou termo de adesão da UFAL com o/a Docente. (iv) Para agilizar o processo deve-se indicar como INTERESSADO no processo o Técnico de Assuntos Educacionais (TAE) que acompanha o curso no qual o usuário a ser cadastrado irá atuar.

Preferencialmente utilize o Chrome ou Firefox para preencher o formulário e salve-o após finalizar. Caso encontre algum problema no formulário ou tenha dúvidas, entre em contato com a CCG pelo e-mail: [ccg@prograd.ufal.br](mailto:ccg@prograd.ufal.br).

### DADOS PESSOAIS DO DOCENTE

CPF:	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>	Gênero:	<input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Feminino
Nome Social:	<input type="text"/>				
Nome Oficial:	<input type="text"/>				
Nome da Mãe:	<input type="text"/>				
Data de Nascimento:	<input type="text"/>	Cor/Raça/Etnia:	<input type="radio"/> Branco <input type="radio"/> Pardo <input type="radio"/> Negro <input type="radio"/> Amarelo <input type="radio"/> Não Informado		

### DOCUMENTAÇÃO

RG:	<input type="text"/>	Órgão de Expedição:	<input type="text"/>	UF:	<input type="text"/>
-----	----------------------	---------------------	----------------------	-----	----------------------

### DADOS DA FORMAÇÃO DO DOCENTE

Formação:	<input type="radio"/> Ensino Médio <input type="radio"/> Graduação <input type="radio"/> Especialização <input type="radio"/> Mestrado <input type="radio"/> Doutorado <input type="radio"/> Outro		
Instituição de Ensino da maior formação:	<input type="text"/>		
Tipo de Vínculo:	<input type="radio"/> Professor Voluntário <input type="radio"/> Professor Externo <input type="radio"/> Orientador de TCC		
Validade (Período de Vínculo com a UFAL)	<input type="text"/>	Departamento (Unidade/Campus onde serão executadas as atividades):	<input type="text"/>

**IMPORTANTE:** de acordo com o **Art. 56 da resolução 114/2023/CONSUNI/UFAL** TCC deve ser desenvolvido sob a orientação de um/a docente da UFAL designado/a para esse fim, sendo possível a participação de um/a coorientador/a. § 1º O/A coorientador/a pode ser vinculado/a a uma instituição de ensino externa ou à empresa/instituição da área de atuação do curso, desde que previsto no PPC.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL DO/A CURSO/UNIDADE SOLICITANTE (SOUGOV)

UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS

Av. Lourival Melo Mota, s/n, Cidade Universitária - Maceió - Alagoas - CEP 57072-900 - Telefone - (82) 3214-1100  
Visite o Portal do Servidor: <http://www.ufal.edu.br/servidor/> - Utilize papel reciclado e de forma consciente.