

ATA DA REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DA COLAPS – Comissão Local de Acompanhamento e Controle Social do Prouni

Aos nove dias do mês de outubro de 2020, às dezesseis horas, reuniram-se remotamente, através do aplicativo Meet, os membros da **COLAP da SEGOC**. Estavam presentes os representantes da Comissão, os alunos **Kassia Mariane Guedes da Silva** (representante titular do corpo discente) e **Anderson Luis Arruda Brito (ENF)** (representante suplente do corpo discente), o **Professor Yago Caiaffa Cardoso** (representante do corpo docente) e a **Professora Ludmilla Carneiro Araujo** (representante suplente do corpo docente), **Gustavo Farias Lischt** (representante da IES e coordenador da comissão) e **Carla Costa de Carvalho** (representante suplente da IES) e **Douglas Antônio de Castro Silva** (representante da sociedade civil).

1º (primeiro) item: procedeu-se à alteração do “cadastro de COLAPS” – alteração do nome do representante da IES, anteriormente Talita Dias Guimarães Miguetti e passando agora a ser representado por Gustavo Farias Lischt; inclusão do nome do representante suplente da IES, Carla Costa de Carvalho; alteração do nome do representante do corpo discente, anteriormente Sara Corrêa do Amaral e passando a ser representado por Kassia Mariane Guedes da Silva; alteração do nome do representante suplente do corpo discente, anteriormente Alexandre Miguetti e passando a ser representado por Anderson Luis Arruda Brito; alteração do nome do representante do corpo docente, anteriormente Clarissa Machado Felício e passando a ser representado por Yago Caiaffa Cardoso; alteração do nome do representante suplente do corpo docente, anteriormente Wilderson da Silva Cardoso e passando a ser representado por Ludmilla Carneiro Araujo; alteração do nome do representante da sociedade civil, anteriormente Rosângela Fernandes do Amaral e passando a ser representado por Douglas Antônio de Castro Silva; (anexo).

2º (segundo) item: Dada a palavra ao Coordenador da Comissão foi explicado sobre os preenchimentos das vagas para o primeiro semestre de 2021 e a forma que será realizada a comprovação de informações devido à pandemia do Covid-19. Não havendo mais nada a tratar, a reunião foi encerrada e eu, Gustavo Farias Lischt, lavrei a presente ata que segue assinada por mim e pelos demais presentes.



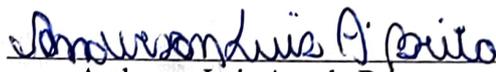
Yago Caiaffa Cardoso
Representante Titular do Corpo Docente



Ludmilla Carneiro Araujo
Representante Suplente do Corpo Docente



Kassia Mariane Guedes da Silva
Representante Titular do Corpo Discente



Anderson Luis Arruda Brito
Representante Suplente do Corpo Discente



Douglas Antônio de Castro Silva
Representante da Sociedade Civil



Gustavo Farias Lischt
Representante da IES



Carla Costa de Carvalho
Representante Suplente da IES

BRASIL

Acesso à informação

COLAP

PROUNI

Informações Gerais :: Cadastros :: Adesão/Aditivo :: Processo Seletivo :: Manutenção de Bolsas :: Relatórios

Navegação: Lista IES | Lista Local de Oferta | Cadastro de COLAP

Usuário: CARLA COSTA DE CARVALHO

Perfil: Coordenador / Representante

Validade do Certificado: 12/11/2023 15:54:40

/// Cadastro de COLAP

▶ Mantenedora: 907 - SEGOC - SOCIEDADE EDUCACIONAL GOVERNADOR OZANAM COELHO LTDA

▶ IES: 1362 - CENTRO UNIVERSITÁRIO GOVERNADOR OZANAM COELHO

▶ Local de Oferta: 658428 - Campus Seminário - Unidade Sede

Constituição

Data de eleição: *

Membros

Bolsista

CPF: * (Clique aqui para selecionar o bolsista)

Nome: *

E-mail: *

Telefone: * Celular:

Bolsista Suplente

CPF: * (Clique aqui para selecionar o bolsista)

Nome: *

E-mail: *

Telefone: * Celular:

Docente

CPF: *

Nome: *

E-mail: *

Telefone: * Celular:

Este é o coordenador da COLAP

Docente Suplente

CPF: *

Nome: *

E-mail: *

Telefone: * Celular:

Representante da IES

Nome: *

CPF:

E-mail:

Telefone: Celular:

Este é o coordenador da COLAP

Representante da IES Suplente

Nome: ▼
CPF:
E-mail:
Telefone: **Celular:**

Representante da Sociedade Civil

CPF:
Nome:
E-mail:
Telefone: **Celular:**

Representante da Sociedade Civil Suplente

CPF:
Nome:
E-mail:
Telefone: **Celular:**

* Campos obrigatórios