

***Diretoria de Pesquisa e Pós-graduação Stricto Sensu***  
***Proposta de Extinção de Grupo de Pesquisa***

**1. NOME DO GRUPO**

--

**2. ÁREA(S) E SUB-ÁREAS(S) DE ACORDO COM O CNPq (NOME E NÚMERO)**

ÁREA(S)			
Sub-área(s)			

**3. DESCRIÇÃO**

--

<b>Nome do líder:</b>	
CPF:	Ano da titulação:
Área da titulação:	e-mail:

<b>Nome do Integrante:</b>	
CPF:	Ano da titulação:
Área da titulação:	e-mail:

<b>Nome do Integrante:</b>	
CPF:	Ano da titulação:
Área da titulação:	e-mail:

**4. JUSTIFICATIVAS PARA EXTINÇÃO**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Líder (ou coordenador do PPG de vínculo)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Integrante 1

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Integrante 1

Canoas, 16 de abril de 2019