**REQUERIMENTO DE PARTICIPAÇÃO**

**SELO DE QUALIDADE CRQ-SP**

ATENÇÃO: PREENCHER UM REQUERIMENTO PARA CADA CURSO DA ÁREA DA QUÍMICA OFERECIDO PELA INSTITUIÇÃO

Local, data.

À Comissão Central de Qualificação para o Selo de Qualidade CRQ-SP

<**Nome do(a) Diretor(a)**>, na qualidade de Diretor(a) da <**Nome da Instituição de Ensino Técnico**>, venho manifestar o interesse desta Instituição de Ensino em obter o Selo de Qualidade CRQ-SP para o curso <**Nome do Curso**> e solicito a visita da Equipe Técnica de Avaliação às nossas dependências.

Nota. Declaro estar ciente das condições de participação no processo de qualificação para a obtenção do Selo de Qualidade e integralmente de acordo com as mesmas.

As comunicações referentes ao Selo deverão ser endereçadas para:

Nome:

e-mail:

telefone:

**Relação de documentos:**

* PPC – Projeto Pedagógico do Curso
* PPI – Projeto Pedagógico Institucional
* Formulários preenchidos:
  + Relação de coordenador, corpo docente e corpo técnico-administrativo;
  + Avaliação geral de infraestrutura – Parte 1 a 4;
  + Quadros 1 – salas de aula; 2 – Equipamentos de laboratório; 3 – Vidraria e Ferragens e 4 – Relação de reagentes

Atenciosamente.

<**Carimbo e assinatura do Diretor**>