

DECLARAÇÃO DE ARTICULAÇÃO ENTRE O CENTRO DE LÍNGUAS E O NUCLI-ISF

[NOME COMPLETO], Diretor(a) do Centro de Línguas da **[NOME DA IES - SIGLA]** e **[NOME COMPLETO]**, Coordenador(a) IsF indicado(a) pelo(a) Reitor(a) desta Universidade e nomeado(a) pela Portaria nº **@@/201@**, DECLARAMOS, para os devidos fins, que:

I. Temos conhecimento do inteiro teor da Portaria MEC nº 30, de 26 de janeiro de 2016, que amplia o Programa Idiomas sem Fronteiras (IsF), e do Edital nº 59/2017 de Chamada Pública para credenciamento de universidades estaduais e municipais para atuação como Núcleo de Línguas (NuLi-IsF) no âmbito do Programa IsF;

II. Estamos cientes de que o Programa IsF visa fortalecer as ações de internacionalização e formação de professores de língua estrangeira nas universidades;

III. Estamos cientes de que os cursos ofertados pelo Programa IsF no âmbito do Núcleo de Línguas (NuLi-IsF), quais sejam, língua para propósitos específicos de internacionalização e como instrumento de apoio ao desenvolvimento regional, apresentam foco distinto daqueles ofertados pelo Centro de Línguas desta Universidade, podendo ser articuladas ações complementares entre o NuLi-IsF e o Centro, ampliando a oferta de vagas, conforme disposto no inciso VI do Artigo 2º da Portaria MEC nº 30/2016; e

IV. Atestamos que a oferta de cursos do NuLi-IsF e do Centro de Línguas desta universidade será realizada em sintonia com as diretrizes e necessidades da comunidade acadêmica ou externa, considerando o público-alvo específico respectivo.

Por fim, estamos cientes de que a oferta pelo NuLi-IsF para ensino de língua com propósitos gerais, nas quatro habilidades, será solicitada via Ofício ao Núcleo Gestor do Programa IsF, se o Centro de Línguas não estiver atendendo a toda a demanda desta universidade.

[SE FOR O CASO, APAGAR O PARÁGRAFO ANTERIOR E INCLUIR O SEGUINTE TEXTO] Por fim, é de comum acordo que solicitamos ao Núcleo Gestor do Programa IsF permissão para ofertar cursos para ensino de língua com propósitos gerais, nas quatro habilidades, nos níveis iniciais A1 e A2 para podermos atender à demanda institucional.

Cidade, XX de XXXXX de 2017.

| | |
|---|--|
| <hr/> <p>Nome e Assinatura Coordenador(a) IsF</p> | <hr/> <p>Nome e Assinatura Diretor(a) do Centro de Línguas</p> |
|---|--|