|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO/DESCREDENCIAMENTO DE COORIENTAÇÃO** | | |
| **IDENTIFICAÇÃO** | | |
| Aluno(a): | | |
| E-mail: Telefone: | | |
| Ano/Semestre de Ingresso: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Mestrado ( ) Doutorado ( ) | | |
| Área de Concentração: | | |
| Previsão de defesa (mês/ano): \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Título do projeto de Dissertação/Tese: | | |
| **ORIENTAÇÃO** | | |
| Orientador(a): | | |
| Coorientador(a): | | |
| **SOLICITAÇÃO** | | |
| ( ) **Credenciamento de coorientador(a):** Consultar Art. 12 do Regulamento do PPGCS; Prazo: até 18 meses para o Mestrado e 36 meses para o Doutorado; Detalhar na justificativa qual será a contribuição do coorientador no desenvolvimento do projeto do aluno(a).  ( ) **Descredenciamento de coorientador** | | |
| **JUSTIFICATIVA** | | |
|  | | |
| **Dados do coorientador a ser cadastrado (somente para professores externos ao Programa):** | | |
| Nome completo:  RG:  Data de Nascimento:  CPF:  Passaporte (se estrangeiro):  E-mail:  Telefone:  Link do Currículo Lattes | | |
| **Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura Orientador(a) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura Coorientador(a) Indicado | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura Aluno |