|  |
| --- |
| **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 |