



UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA
CENTRO DE XXXXXXXXX
DEPARTAMENTO DE XXXXXXXXX
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM XXXXXXXXX

Logo do Programa

*Campus Universitário - Viçosa, MG - 36570-000 - Telefone: **Telefone do Departamento** E-mail: **E-mail do Programa***

Viçosa, **dia** de **mês** de **ano**.

Solicitação de Abertura de Processo de Dupla Titulação

Eu, **Nome do Aluno**, aluno regularmente matriculado no programa de Pós-Graduação em **Nome do Programa de Pós-Graduação**, venho por meio deste solicitar, formalmente, a abertura do processo de Dupla Titulação entre a Universidade Federal de Viçosa e a **Universidade de Destino**, situada em **Nome da Cidade**, **Nome do País**. Dando continuidade ao meu percurso acadêmico e em conformidade com os critérios estabelecidos pela instituição, gostaria de registrar que a data oficial para o início do meu Doutorado Sanduíche está prevista para **mês** de **ano** e o retorno para **mês de término** de **ano**.

Coloco-me à disposição para fornecer qualquer documentação adicional ou esclarecimentos necessários para a tramitação e efetivação do processo.

Atenciosamente,

Nome Completo do Aluno
Nome do Programa de Pós-Graduação
Universidade Federal de Viçosa