

TERMO DE COMPROMISSO DE COORIENTAÇÃO

Eu _____, portadora do CPF _____, vinculada à
Universidade _____ – Campus de _____, declaro
para os devidos fins que aceito assumir a coorientação da discente
_____ autora da pesquisa
“_____” sob orientação do Prof. Dr. _____
na linha de Pesquisa _____ do Programa de
Pós-graduação em Mestrado Profissional em Educação Inclusiva (PROFEI), na
Instituição de Ensino Superior (IES) Unespar – Campus de _____,
ciente das disposições legais previstas pela Capes na grande Área de Educação, bem
como do Regulamento e Instruções Normativas do Programa supracitado. Nestes
termos solicito Deferimento,

Prof(a).Dr(a).
Coorientador(a)

Prof(a).Dr(a).
Orientador(a)

Local, _____ (data)