

Florianópolis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**Ao:**

**Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Design**

Solicito avaliação e aceite, conforme artigo 58 do Regimento do Programa, do/a Prof.(a) Dr.(a). nome do candidato a coorientador, professor(a) instituição a que pertence, como coorientador do (a) acadêmico (a) de Mestrado ou Doutorado, nome do/a acadêmico/a, matrícula nº da matrícula.

Justifica-se tal solicitação pelo fato de o/a Prof.(a) Dr.(a). nome do candidato a coorientador apresentar produção acadêmica compatível com a temática da tese/dissertação, ora em construção, considerando preencher com um texto que considere aspectos que são importantes e que se vinculam o coorientador ao trabalho a ser orientado.

---

**Nome do aluno**

---

**Assinatura**

---

**Nome do orientador**

---

**Assinatura**

**Obs.: Anexar ao requerimento cópia do Lattes do professor coorientador.**