



## REQUERIMENTO DE INDICAÇÃO DE COORIENTAÇÃO

Nome:

RGM:

Turma:

Orientador(a):

Programa de Pós-Graduação em Recursos Naturais

( ) Mestrado ( ) Doutorado

Requer a indicação do(a) Dr.(a) \_\_\_\_\_ como  
coorientador(a) do \_\_\_\_\_ trabalho intitulado  
“ \_\_\_\_\_”, a partir de  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Tal solicitação deve-se ao fato **(justificativa)**:

---

---

( ) O(A) coorientador(a) indicado(a) não possui vínculo com o PGRN **(caso seja assinalada esta opção, preencha as informações abaixo)**:

Nome Completo:							
IES:							
Telefones	Fixo	( )	Celular	( )			
E-mail:							
CPF:							
Titulação mais alta:		Área:		IES:		Ano de conclusão:	

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Aluno(a)

De acordo:

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Orientador(a)

### APROVAÇÃO DO COLEGIADO DO PROGRAMA

Em reunião do Colegiado de Programa realizada no dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, o presente requerimento foi avaliado e:

( ) Deferido ( ) Indeferido

Observações:

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Presidente do Colegiado  
Sob carimbo