Governo do Estado de Mato Grosso do Sul
Fundação Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul
PROPPI - Pró-Reitoria de Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação
Diretoria de Registro Acadêmico
Setor de Pós-Graduação

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:							
Data de nascimento:	____/____/_____			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