

Solicitação de credenciamento de coorientação

Solicitamos a aprovação do(a) Prof.(a) Dr.(a) _____
_____, e-mail _____,
da instituição/departamento _____,
para coorientar o trabalho do aluno _____
_____, nível _____,
Linha de Pesquisa _____.

O pedido justifica-se pelo seguinte motivo _____

_____.

Belo Horizonte, ____ / ____ / ____.

Assinatura do Aluno

Assinatura do Orientador

Ciente e de acordo:

Assinatura do Professor Convidado (coorientador)