FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE EXCLUSÃO DE CO ORIENTADOR(A)

Mestrado ( ) Doutorado ( )

Data da solicitação:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Discente:** | |
| **Data de ingresso: / /** | |
| **Orientador(a):** | |
| **Título do projeto:** | |
| **Bolsista: Sim ( ) Não ( )** | **Agência de Fomento:** |

|  |
| --- |
| **Co-orientador(a):** |
| **Departamento/Instituição:** |
| **Link do Lattes:** |
| **E-mail:** |

|  |
| --- |
| **Justificativa fundamentada da solicitação:** |
|  |

**OBS: Descrever as contribuições do(a) co-orientador(a) para o projeto de pesquisa e a justificativa detalhada para a exclusão da coorientação.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) discente Assinatura do(a) orientador(a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) co-orientador(a)