**INCLUSÃO DE CO-ORIENTAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO DISCENTE** | |
| **DISCENTE:** | |
| **MATRÍCULA:** | **NÍVEL:** |
| **ORIENTADOR:** | |
| **LINHA DE PESQUISA:** | |
| **TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA:** | |
| **MODALIDADE DA BOLSA (para bolsistas):** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DA CO-ORIENTAÇÃO** | |
| **NOME COMPLETO DO(A) CO-ORIENTADOR(A):** | |
| **CPF DO(A) CO-ORIENTADOR(A):** | **DATA DE DEFESA DE TESE DO(A) CO-ORIENTADOR(A) (dd/mm/aaaa):** |
| **DATA DE INÍCIO DA CO-ORIENTAÇÃO (dd/mm/aaaa):** | |

|  |
| --- |
| **ORIENTAÇÕES:** |
| * **Este formulário deverá ser preenchido e encaminhado em formato .pdf para o e-mail** [**ppgbm.icb@ufg.br**](mailto:ppgbm.icb@ufg.br) **pelo e-mail institucional do(a) orientador(a);** * **Poderão realizados cadastros retroativos;** |