

**SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE COORIENTADOR(A)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Discente** |  |
| **Orientador(a)** |  |
| **Título do projeto de pesquisa** |  |

**Dados do(a) coorientador(a):**

*(se deseja incluir mais de coorientador(a), copie e cole a tabela abaixo para cada um)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **Justificativa da inclusão** *(qual a contribuição para o trabalho?* |  |
| **Data de início da coorientação** |  |
| *Se o(a) coorientador(a) for externo ao PPGAIG, preencher os dados abaixo* |
| **CPF** |  |
| **Instituição de Lotação** |  |
| **Ano do título de doutor** |  |
| **Instituição em que obteve o título de Doutor** |  |

Assinatura do Discente Assinatura do Orientador

O(a) discente deve enviar esse formulário em formato pdf para e-mail da coordenação (ppgaig@iciag.ufu.br) com cópia para o(a) orientador(a). As assinaturas podem ser digitais.