**REQUERIMENTO DE COORIENTAÇÃO**

**Critérios para ser co-orientador/a** (aprovado pelo Colegiado em 14/09/2020):

1) Não ter relação de parentesco até terceiro grau, nem com o/a aluno/a, nem com o/a orientador/a; 2) Ter experiência de orientação (em qualquer nível); 3) Ter produção recente (últimos 4 anos) a partir de pesquisas no período de avaliação institucional.

Ilm.(ª) Sr.(ª)

Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação em Educação da UFPE

Prof.(ª) Dr.(ª) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome) discente ingressante em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ano) e regularmente matriculado(a) no Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Mestrado/Doutorado) em Educação deste Programa de Pós-Graduação em Educação da UFPE, de comum acordo com o seu(sua) orientador(a), Prof.(ª) Dr.(ª) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vem solicitar a aprovação do nome do(a) Prof.(ª) Dr.(ª) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para seu(sua) co-orientador(a) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dissertação/tese) a partir da seguinte justificativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Recife, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

| Assinatura |
| --- |

 **Anexar** Currículo Lattes do co-orientador(a).

**OBS: enviar o requerimento e anexo exclusivamente para o email colegiadoppgeufpe@gmail.com**

De acordo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Prof.(ª) Orientador(ª))

Aceito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Prof.(ª) Coorientador(a)

**CONTATO DO ALUNO**

**CELULAR:**

**EMAIL:**