

Recife, ____ de _____ de 20 ____

Do (a) Prof(a). _____
Orientador(a) do Mestrando(a) / Doutorando(a) _____

Ao(A): Prof(a). _____ (Coordenador do PPGBF)

ASSUNTO: Solicita oficialização de coorientação.

Na qualidade de Professor(a) orientador(a) do(a) aluno(a) _____
_____, solicito a aprovação, por parte do Colegiado do PPG-BF do
nome do(a) Prof(a). _____ como coorientador(a)
do(a) referido(a) aluno(a).

INFORMAÇÕES DO COORIENTADOR (OBRIGATÓRIO) :

- NOME: _____
- CPF OU PASSAPORTE: _____
- FILIAÇÃO: _____
- DATA DE NASCIMENTO: _____
- RG: _____
- ÓRGÃO EXPEDIDOR/UF: _____
- E-MAIL: _____

JUSTIFICATIVA:

--

Em anexo segue Declaração de Aceite do(a) Prof(a). _____
_____ e cópia do seu Currículo.

Atenciosamente,

Prof(a). Orientador(a)

Aluno (a)