ANEXO 1 - TERMO PARA REGISTRO FORMAL DE COORIENTAÇÃO

|  |  |
| --- | --- |
| Aluno(a): |  |
| Orientador(a): |  |
| Coorientador(a): |  |
| Temática do Trabalho: |  |

À Comissão Coordenadora do Programa de Pós-graduação Programa de Pós-graduação em Bioquímica e Fisiologia (PPGBqF) da UFPE, *Stricto sensu*, Solicitamos a inclusão do(a) Doutor (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como coorientador(a) do(a) referido(a) aluno(a) no período de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ até \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (mês/ano).

**Breve justificativa da solicitação:**

**Breve plano de coorientação indicando de que forma o coorientador(a) contribuirá:**

Recife, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_.

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

Orientador(a) Aluno(a)

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

Coorientador(a)

ANEXO 2 - TERMO DE RESPONSABILIDADE DE COORIENTAÇÃO

1 – DADOS PESSOAIS DO COORIENTADOR(A) SOLICITANTE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome completo,  sem abreviação: |  | | | |
| CPF ou Passaporte: |  | | RG: |  |
| Data de nascimento: |  | | Nacionalidade: |  |
| Fone: |  | | Endereço eletrônico: |  |
| Endereço residencial: |  | | | |
|  | | | | |
| Instituição de origem: | |  | | |
| Formação - Instituição/Ano/Nível: | |  | | |

Declaro que, se aceito pelo Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Bioquímica e Fisiologia (PPGBqF) da UFPE, concordo em desenvolver atividade de coorientação do(a) aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em seu trabalho de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no período de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ até \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Declaro, para fins de direito, conhecer as normas gerais fixadas pelo PPGBqF e assumo o compromisso de cumpri-las durante o período de vigência da presente autorização. Comprometo-me em fazer constar o nome da UFPE em todas as divulgações escritas ou orais em se que faça alusão aos trabalhos desenvolvidos vinculados à coorientação no período vigente deste credenciamento.

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

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

Coorientador(a)