|  |
| --- |
| **PEDIDO DE COORIENTAÇÃO** |

Ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Gestão da Informação – PPGInfo:

Eu, abaixo identificado, docente do Programa de Pós-Graduação em Gestão da Informação desta Universidade, solicito o credenciamento de coorientação:

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** | |
| Nome do Orientador |  |
| Nome do Mestrando |  |
| Titulo do projeto |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **COORIENTAÇÃO** | |
| Nome do Coorientador |  |
| Titulação\* |  |
| Instituição de Vínculo |  |
| Programa de  Pós-Graduação (se aplicável) |  |

\*Titulação mínima de Mestre

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Orientador(a)  Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) orientador(a) | Ciência e concordância do(a) Mestrando(a)  Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) mestrando(a) |

|  |  |
| --- | --- |
| **USO EXCLUSIVO DO PPGInfo** | |
| Homologado na Reunião do Colegiado em: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Recebido em:  \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |