**REQUERIMENTO PARA TROCA DE ORIENTADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | Protocolo nº \_\_\_\_\_\_ |
| Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |  |
| --- | --- |
| **SOLICITANTE** | |
| Número de matrícula: |  |
| Nome do(a) aluno(a): |  |
| Telefone: |  |
| E-mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SOLICITAÇÃO** | |
| **O(A) aluno(a) acima identificado(a) solicita ao Colegiado do PPGE a troca de orientador(a), nos termos da Portaria 001/2013, pelas razões a seguir expostas** (***se necessário, usar o verso***)**:** | |
| **Orientador(a) inicial:** |  |
| **Novo(a) orientador(a):** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail do(a) novo(a) orientador(a): | Telefone do(a) novo(a) orientador(a): |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Assinatura do(a)**  **orientador(a) inicial:** | | **Assinatura do(a)**  **novo(a) orientador(a):** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura do(a) aluno(a)** | | |
| **DATA DA SOLICITAÇÃO:** |  | |

UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS - PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO

**REQUERIMENTO PARA TROCA DE ORIENTADOR**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME: |  | | | | MATRÍCULA: |  |
| PROTOCOLO N°: | |  | RECEBIDO EM: |  | | |
| POR: (assinatura) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |