UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS

INSTITUTO DE CIÊNCIAS NATURAIS

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MICROBIOLOGIA

AGRÍCOLA

TEL: (35)3829-1613 - E-mail: micro.dbi@ufla.br

**REQUERIMENTO DE RENOVAÇÃO DE BOLSA - DOUTORADO**

Eu,      , matrícula      , doutorando(a) no Programa de Pós-graduação em Microbiologia Agrícola, Universidade Federal de Lavras, sob orientação do (a) Prof. (a)/Pesquisador (a)      , REQUEIRO **renovação** de minha bolsa conforme Art. 4º da RESOLUÇÃO PPGMA/UFLA Nº 04, DE 01 DE MAIO DE 2021.

Conforme consta da resolução supracitada, encaminho os documentos comprobatórios (ordenados segundo o Anexo 1 da referida resolução), junto a esse requerimento.

Lavras,       de       de

Assinatura Requerente Assinatura Orientador (a)

**PARA PREENCHIMENTO DO ORIENTADOR(A)**

**(SOMENTE SE O DISCENTE NÃO ESTIVER CURSANDO DISCIPLINA)**

Como parte da pontuação necessária, segue abaixo o “Parecer favorável do orientador quanto à **execução do projeto de pesquisa**”.

Eu,      , orientador do requerente, sou favorável à inclusão de (0 a 4) crédito (s) acadêmico (s) na pontuação objeto desse requerimento, referente à execução do plano de trabalho proposto para o período.

Assinatura Orientador (a)