**CREDENCIAMENTO DE COORIENTADOR NO**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ESTATÍSTICA E EXPERIMENTAÇÃO AGROPECUÁRIA**

1. **Nome do Coorientador:**
2. **CPF ou Passaporte (se estrangeiro):**
3. **Data de Nascimento:**
4. **Titulação:**
5. **Área(s) de atuação:**
6. **Instituição:**
7. **Endereço para contato:**
8. **Telefone:**
9. **E-mail.**
10. **Data início da Coorientação:**
11. **Orientado:**
12. **Nível: Mestrado/ Doutorado**
13. **Orientador:**

**Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Assinatura do Orientador**

**Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Assinatura do Co-orientador**

 **Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Assinatura do Discente**