

Formulário de inclusão de coorientador

*Prazo de 12 meses para inclusão do coorientador a partir da matrícula.

Nome completo do aluno:

Linha de pesquisa:

Projeto de pesquisa:

Orientador solicitante:

Assinatura do orientador e data da solicitação ([assinatura digital](#)):

Coorientador indicado:

Nome:

E-mail:

CPF:

Instituição e ano de obtenção do título de doutor:

Instituições de vínculo atual:

Link do Lattes:

Assinatura do orientador e data do aceite da coorientação ([assinatura digital](#)):

Justificativa técnica da necessidade da coorientação:

Preenchimento exclusivo do apoio administrativo do Programa

Data de matrícula do aluno:

Verificação de coorientador existente:

- () Aluno já possui coorientador formalmente incluído.
() Aluno ainda não possui coorientador formalmente incluído.
-

Parecer da Coordenação do Programa de Pós-Graduação da FCMMG

() Deferido () Indeferido

Assinatura da coordenadora do Programa:

Data:
