**Universidade Estadual do Oeste do Paraná – UNIOESTE**

Campus de Marechal Cândido Rondon

Centro de Ciências Agrárias - CCA

Programa de Pós-Graduação em Agronomia - PPGA

Mestrado e Doutorado

**REQUERIMENTO PARA INDICAÇÃO DE COORIENTADOR**

Sr.(a) Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação em Agronomia:

 Venho requerer a aprovação da indicação de coorientação para a condução das atividades de ( )Mestrado ( )Doutorado, conforme as seguintes informações:

Orientador(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Discente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coorientador(a) 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF nº (*se docente de outra IES*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coorientador(a) 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF nº (*se docente de outra IES*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Título do Projeto de dissertação/tese: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Coorientador 1** - Declaro que aceito coorientar o(a) discente em suas atividades, conforme Regulamento vigente do PPGA.

.................................................................

(Assinatura do coorientador proposto)

**Coorientador 2** - Declaro que aceito coorientar o(a) discente em suas atividades, conforme Regulamento vigente do PPGA.

.................................................................

(Assinatura do coorientador proposto)

Obs. Para coorientador pertencente a outro Programa ou a outra Instituição de Ensino Superior ou de Pesquisa, anexar cópia do Currículo Lattes simplificado.

 Marechal Cândido Rondon, .......... de ............................de ............

 ............................................................................

 Assinatura do(a) orientador(a)

|  |
| --- |
| **Aprovação do Colegiado do PPGA** |
| Ata: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |