**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 DE COORIENTAÇÃO DE TCC**

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

Eu, ............................................................................................................................, discente regular do Mestrado ( ) Doutorado ( ) do PPGA, venho requerer a coorientação do discente de graduação ................................................................................................................ do Curso de Agronomia da Unioeste – Campus de Marechal Cândido Rondon.

Título do TCC:

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

|  |
| --- |
| **RESOLUÇÃO Nº 018/2018-CEPE, DE 12 DE ABRIL DE 2018**  Art. 21. Os discentes de Mestrado e Doutorado do PPGA podem coorientar discentes da graduação do Centro de Ciências Agrárias da Unioeste, sendo permitida uma coorientação para o Mestrado e até duas coorientações para o Doutorado, mediante a aprovação do docente orientador.  § 1º A coorientação por discente de Mestrado será admitida a partir do segundo ano do curso e para os discentes que comprovem ter realizado no mínimo dois anos de iniciação científica (IC). |

De acordo: .............................................................................

(Orientador do discente de Graduação)

De acordo: .............................................................................

(Orientador do discente de Mestrado/Doutorando)

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

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

Assinatura do requerente

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