**SOLICITAÇÃO DE COORIENTAÇÃO**

Eu, Dr(a). **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, membro permanente/colaborador do Programa de Pós-Graduação em Ciências Tecnologias e Inclusão (PGCTIn), solicito a esse colegiado a aprovação da indicação do(a) Dr(a). **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** como coorientador(a) do aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ durante o cumprimento do seu projeto de doutorado intitulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_atualmente sob minha orientação.

A indicação se justifica tendo em vista que o trabalho envolverá estudos e/ou ensaios sobre o tema \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que é especialidade do(a) referido(a) pesquisador(a) e que caracteriza a nossa colaboração.

Eu e o(a) pesquisador(a) indicado(a) temos ciência de que a aprovação desta coorientação **NÃO** **configura** a aprovação oficial do(a) indicado(a) como membro permanente ou colaborador do programa, o que só pode ser realizado, seguindo o regimento do curso.

O indicado também está ciente que em caso de discordância entre o orientador e o coorientador, a defesa do aluno com o presente projeto está garantida com a anuência e concordância do orientador. Portanto fica assegurado o direito de manter o projeto para o orientador e da defesa para o aluno.

A aprovação desta solicitação terá validade apenas até a conclusão do projeto e defesa do aluno, sendo necessária nova solicitação para outras coorientações.

Atenciosamente,

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Orientador (nome e assinatura digital)**  **Data: / / .** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Aluno (nome e assinatura digital**  **Data: / / .** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Indicado para coorientação (nome e assinatura digital)**

**Parecer da Comissão de Pós-Graduação CPG do PGCTIn – Data: / / .**

**( ) Deferida ( ) Indeferida**