



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
INSTITUTO DE BIOLOGIA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM
CIÊNCIAS, TECNOLOGIAS E INCLUSÃO – PGCTIn
Doutorado Acadêmico

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