



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
CAMPUS LARANJEIRAS DO SUL – PR
SECRETARIA DA PÓS-GRADUAÇÃO

REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO DE COORIENTADOR

Mestrando(a):			
Matrícula n.º:		CPF n.º:	
Mestrado em:			
Orientando do(a) professor(a)			
Venho requerer o credenciamento de coorientação pelo docente:			
Professor(a)*:			
CPF:		Telefone:	
Instituição:		Sigla:	
E-mail:			
Data de início da coorientação:			

**Anexar Currículo Lattes do docente (resumido).*

Laranjeiras do Sul-PR, [] de [] de [].

Assinatura do(a) Mestrando(a) – (via Gov.br ou original)

Assinatura do(a) Orientador(a)
(via Gov.br ou original)

Assinatura do(a) Coorientador(a)
(via Gov.br ou original)

PARECER DO COLEGIADO

() Deferido () Indeferido Motivo: _____
Data: _____

Coordenador(a) do Programa - (original com carimbo)