



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA

Centro de Ciências Biológicas - CCB
Secretaria Integrada de Pós-Graduação

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO:

SOLICITAÇÃO DE COORIENTAÇÃO		
Nome completo do(a) discente:		
Matrícula:	Data de ingresso:	Nível:
Orientador(a):		
Dados referentes ao(à) Professor(a) que irá coorientar:		
Nome:		
E-mail:		
Programas em que atua e data do início de atuação como orientador(a) e/ou coorientador(a):		
Número de alunos (mestrado/doutorado) orientados/coorientados concluídos:		
Justifique a contribuição técnico-científica deste(a) coorientador(a) para este projeto e para o discente:		

Florianópolis, _____.

Anexar o seguinte documento:

- Currículo Lattes do(a) coorientador(a) proposto(a).

ASSINATURAS

Discente

Orientador(a)

Coorientador(a) proposto(a)