|  |
| --- |
| IMPORTANTE- Preenchimento eletrônico obrigatório;- Não assinar, a assinatura será solicitada posteriormente pela Secretaria de forma eletrônica via sistema Ábaris;- O envio do pedido (arquivo word) deverá ser exclusivamente por e-mail à Secretaria (secretariappg@fei.edu.br);- Os orientadores (antigo e novo) deverão ser copiados na mensagem de solicitação. |

Ao

Coordenador de Programa

Eu,      , matrícula      , venho por meio desta requerer transferência de orientação no programa de Pós-Graduação Stricto Sensu em Escolha uma opção, nível Escolha uma opção do(a) Prof.(a) Dr.(a)  para Prof.(a) Dr.(a)  , por motivo de      .

Data de solicitação: Clique ou toque aqui para inserir uma data.

 Aluno(a)

 Orientador(a)

 Orientador(a)

**ANÁLISE PELO(A) COORDENADOR(A) DO PROGRAMA:**

EM Clique ou toque aqui para inserir uma data.

COM PARECER ([ ]  FAVORÁVEL / [ ]  DESFAVORÁVEL).

OBSERVAÇÕES:

 Coordenador(a)

Prof.(a) Dr.(a) Escolha uma opção