|  |
| --- |
| 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);- O orientador e o coorientador deverão ser copiados na mensagem de solicitação. |

Ao

Coordenador do Programa

Eu,      , matrícula      , área      , orientado pelo Prof.      , venho por meio desta solicitar a coorientação do(a) Prof.(a) Dr.(a)      , da Instituição      , área de atuação      , para o meu escolha uma opção.

Justificativa:

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

 Aluno(a)

 Orientador(a)

 Coorientador(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**