**Programa de Pós-Graduação em Computação**

Centro de Desenvolvimento Tecnológico

Universidade Federal de Pelotas

**Formulário para Solicitação de Inclusão de Coorientador**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dados do solicitante** | |
| Nome do orientador |  |
| Nome do aluno |  |
| Nível (Doutorado/Mestrado) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dados do coorientador** | |
| Nome |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| As informações seguintes deverão ser preenchidas **apenas** para coorientadores **externos** ao PPGC | | | | | | | | | |
| Instituição de origem (País) | | |  | | | | | | |
| E-mail | | |  | | | | | | |
| Instituição de formação (País) | | |  | | | | | | |
| Ano (aaaa): | | | | | | Nível (Doutorado/Mestrado): | | | |
| Data de nascimento (dd/mm/aaaa): | | | | | | Sexo (M/F): | | | Nacionalidade: |
| Passaporte (para estrangeiros): | | | | CPF: | | | RG: | | |
| Nome da mãe |  | | | | | | | | |
| Endereço |  | | | | | | | | |
| CEP: | | Cidade: | | | UF/País: | | | Telefone: | |

|  |
| --- |
| Justificativas para a solicitação de coorientação (Opcional): |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Data da solicitação (dd/mm/aaaa) |  |
| Assinatura do Orientador |  |
| Assinatura do coorientador  (estou de acordo) |  |

**NÃO IMPRIMIR ESTA PÁGINA**

Os prazos para a solicitação de inclusão de coorientador estão estipulados no regimento do PPGC, conforme o Art. 30:

Art. 30 O pedido de inclusão de Coorientador deve ser encaminhado pelo Orientador para apreciação e aprovação do Colegiado até a quarta matrícula no curso de Mestrado ou sétima matrícula no curso de Doutorado.

1- Na impossibilidade do Orientador presidir a Banca Examinadora, compete a um dos Coorientadores, presidi-la.

2- E vedada a composição de uma Banca Examinadora com o Orientador e um ou mais dos eventuais Coorientadores, com papel de avaliador.