|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ufpellogo | MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS - UFPEL**CENTRO DE CIÊNCIAS QUÍMICAS, FARMACÊUTICAS E DE ALIMENTOS**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM QUÍMICA** |  |

**TERMO DE COMPROMISSO DE COORIENTAÇÃO**

Ilmo Sr.

Prof. Dr. Márcio Santos da Silva

M.D. Coordenador do PPGQ

N/UFPel

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Professor(a) do(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comunico a esta Coordenação, que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aprovado(a) no Programa de Pós-Graduação em Química do CCQFA/UFPel (PPGQ), nível Mestrado, desenvolverá suas atividades discentes sob minha coorientação na Linha \_\_\_.

Comunico ainda, que tenho conhecimento do Regimento do PPGQ e estou de acordo com as Normas de Orientação e as responsabilidades da minha parte e da parte do aluno coorientado.

Data do início da Coorientação: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Pelotas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Coorientador Aluno do PPGQ – Mestrado