**SOLICITAÇÃO DE COORIENTADOR**

|  |
| --- |
| **Nome Completo do Mestrando:**  Florianópolis,\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Nome do Orientador:** |
| **Justificativa do orientador:**  Florianópolis,\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Nome do coorientador indicado:** |
| **Manifestação do coorientador indicado:**  - Aceito coorientar o(a) mestrando(a) supracitado(a) a partir desta data.  Florianópolis, \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |