**Assunto: Solicitação de Coorientação Externa**

**Ao Coordenador do Curso de Pós-Graduação em Ciências da Reabilitação**

Prezado Coordenador,

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, professor orientador do(a) aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , em nível de mestrado, venho solicitar a inclusão de um **professor coorientador externo**, segundo os motivos explicitados abaixo:

|  |
| --- |
| Motivos: |

**DADOS DO PROFESSOR COORIENTADOR EXTERNO**

**(\*) Preenchimento obrigatório para os professores do quadro da UFSC**

|  |
| --- |
| **Dados Pessoais** |
| \*Nome completo: |
| Sexo: |
| \*Nacionalidade: |
| \*CPF: |
| \*Data de nascimento: |
| Naturalidade: |
| Identidade: Órgão expedidor: |
| Estado civil: |
| Nome da mãe: |
| \*Titulação: \*País de intitulação: |
| \*Instituição: Data da conclusão: |
| \*E-mail: |
| Área de Pesquisa: |
| \*URL do currículo lattes: |
| **Endereço** |
| Rua: nº: Complemento: |
| Bairro: CEP: |
| Cidade: Estado: País: |
| Telefone: |

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

Assinatura do Aluno

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

Assinatura do Orientandor

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

Assinatura do Coorientador Interno

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

Assinatura do Coorientador Externo

Araranguá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_.