



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**  
**CAMPUS ARARANGUÁ**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS, TECNOLOGIAS E SAÚDE**  
**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA REABILITAÇÃO**

## SOLICITAÇÃO DE TROCA DE ORIENTADOR

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

Prezado Coordenador,

Eu, \_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) neste Programa de Pós-Graduação, sob o número de matrícula \_\_\_\_\_, em nível de mestrado, venho solicitar troca de orientador a partir do dia \_\_\_\_\_, do(a) Professor(a) \_\_\_\_\_ para o(a) Professor(a) \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Orientador substituído  
<https://assina.ufsc.br>

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Orientador Substituto  
<https://assina.ufsc.br>

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno  
<https://assina.ufsc.br>