



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 COORIENTAÇÃO EXTERNA

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

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:



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

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 titulação:	
Instituição:	Data conclusão: / /	
*E-mail:		
Área de pesquisa:		
*URL do currículo lattes:		
Endereço		
Rua:	nº:	Complemento:
Bairro:		
CEP:		
Cidade/País:		
Fone:		



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

Araranguá, _____ .

Assinatura do Orientador

<https://assina.ufsc.br>

Assinatura do Aluno

<https://assina.ufsc.br>

Assinatura do Coorientador Interno

<https://assina.ufsc.br>

Assinatura do Coorientador Externo

<https://assina.ufsc.br>