



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 INTERNA

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 _____, orientação do Professor _____, em nível mestrado, venho solicitar a inclusão do Professor _____ como meu Coorientador.

Araranguá, _____.

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

Assinatura do Coorientador
<https://assina.ufsc.br>

Assinatura do Aluno
<https://assina.ufsc.br>