



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>