**SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE ORIENTADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do aluno:** | |
| **Nome social:** | |
| **Matrícula:** | **Nível: ( ) Mestrado ( ) Doutorado** |
| **Programa: ( ) PGLA ( ) POSLIT ( ) POSTRAD ( ) PPGL** | |
| **Nome do orientador atual:** | |
| **Nome do orientador indicado:** | |
| **Justificativa:** | |

Brasília, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

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

Assinatura do aluno

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

Assinatura do atual orientador

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

Assinatura do orientador indicado

|  |
| --- |
| **Deliberação da CPG:**    **Data: / /** |