**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: / /**  |