Instrução de Trabalho para solicitação de Coorientação junto ao *Stricto Sensu*

1. Professor Orientador encaminha *“Formulário de Solicitação de Coorientação”* juntamente com o Currículo Lattes do(a) Professor(a) Coorientador(a) ao e-mail do Mestrado/Programa *Stricto Sensu* ao qual está vinculado o(a) discente aos cuidados da Secretaria de Pós-Graduação;
2. Secretaria de Pós-Graduação encaminha à Coordenação do Mestrado/Programa *Stricto Sensu* ao qual está vinculado o(a) discente;
3. Coordenação aprecia a solicitação e encaminha como pauta para reunião de Colegiado;
4. Colegiado toma ciência e declara-se favorável ou desfavorável à solicitação;
5. Coordenação, com anuência do Colegiado, encaminha como pauta para a reunião do Conselho de Pesquisa e Pós-Graduação *Stricto Sensu* para apreciação;
6. Conselho de Pesquisa e Pós-Graduação *Stricto Sensu* aprecia a solicitação e declara-se favorável ou desfavorável;
7. Secretaria de Pós-Graduação comunica, via e-mail, ao(a) professor(a) orientador(a), ao(a) coorientador(a) e ao(a) discente sobre o deferimento ou indeferimento da solicitação.

**Formulário de Solicitação de Coorientação[[1]](#footnote-1):**

Assinale o Programa/Mestrado *Stricto Sensu* ao qual está regularmente matriculado(a) o(a) discente junto à UCPel:

|  |  |
| --- | --- |
| Programa de Pós-Graduação em Política Social e Direitos Humanos |  |
| Programa de Pós-Graduação em Saúde e Comportamento |  |
| Mestrado em Engenharia Eletrônica e Computação |  |
| Mestrado Profissional em Saúde no Ciclo Vital |  |

Preencha com os dados e nomes completos os itens a seguir:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo do(a) discente: |   |
| Matrícula: |   |
| Professor(a) Orientador(a): |   |
| Professor(a) Coorientador(a): |   |
| IES de vínculo do(a) Coorientador(a): |   |
| CPF Coorientador(a): |  |
| E-mail Coorientador(a): |  |
| Contato Coorientador: |  |

Justificativa da solicitação de coorientação:

Sendo o havia para o momento, agradece-se a atenção e encaminha-se a solicitação à Coordenação para apreciação.

­­­­­­­­­­­­­

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

(nome completo discente)

Assinatura

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

(nome completo orientador(a))

Assinatura

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

(nome completo coorientador(a))

Assinatura

Pelotas, xx de xxxx de 2021

1. Juntamente com este Formulário deverá ser encaminhado o Currículo Lattes do(a) Professor(a) Orientador(a). [↑](#footnote-ref-1)