**UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA**

**INSTITUTO DE GEOGRAFIA, GEOCIÊNCIAS E SAÚDE COLETIVA**

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM GEOGRAFIA

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CO-ORIENTAÇÃO

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO** |
| Nome do discente |  |
| Matrícula |  |
| Orientador |  |
| Programa de pós-graduação |  |
| Curso |  |
| Área de concentração |  |
| Linha de pesquisa |  |
| **2. DADOS DA CO-ORIENTAÇÃO** |
| Início da co-orientação |  |
| Nome do co-orientador(a) |  |
| Instituição |  |
| Programa de pós-graduação vinculado |  |
| Link currículo lattes |  |
| Sigla da caixa de entrada no sei (se servidor ufu – ex. IGESC) |  |
| E-mail |  |
| Siape |  |
| Cpf |  |
| **3. JUSTIFICATIVA PARA A CO-ORIENTAÇÃO** |
|  |

Uberlândia, \_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

Orientador(a) Coorientador(a)

Discente