**SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE ORIENTADOR/A DE ESTÁGIO DOS**

**CURSOS DE 2º CICLO**

|  |
| --- |
| PARA PREENCHIMENTO DO/A ESTAGIÁRIO/A |
| Nome: |  |
| Curso: | Matrícula:  |
| Orientador/a atual: |  |
| Orientador/a pretendido/a: |
|  |
| Justificativa da solicitação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do/a estagiário/a\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |
| **PARA PREENCHIMENTO DOS/AS ORIENTADORES/AS** |
| Parecer do/a orientador/a atual: ( ) Concordo ( ) DiscordoJustificativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do/a orientador/a atual\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Parecer do/a orientador/ pretendido: ( ) Concordo ( ) DiscordoJustificativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do/a orientador/a pretendido/a\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |
| Resultado: ( ) Deferido ( ) IndeferidoData: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do/a coordenador/a de Curso |

 Este documento deverá ser entregue ao/à coordenador/a do colegiado de curso. Este/a levará o caso para ser avaliado pelo colegiado. O prazo para devolutiva da solicitação é de no máximo 15 dias.