|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO DE DESLIGAMENTO DE DISCENTE PELO COORDENADOR** |

Ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Planejamento Territorial e Desenvolvimento Socioambiental.

Eu, Nome do(a) Coordenador(a), na qualidade de Coordenador do PPGPLAN – Acadêmico/Profissional desta Universidade, solicito que seja aprovado o desligamento do discente indicado nos termos abaixo.

|  |
| --- |
| **Mestrando(a)/Doutorando(a):** |
| **Orientador(a):** |

|  |
| --- |
| **DISSERTAÇÃO/TESE** |
| **TÍTULO:** |

|  |
| --- |
| **Justificativa:** |
|  |

**(Assinado digitalmente)**

Prof.Dr. David Valença Dantas

Coordenador PPGPLAN