|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO DE TROCA DE ORIENTAÇÃO** |

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

Eu, Nome do(a) Aluno(a), mestrando(a)/doutorando(a) do Programa de Pós-Graduação em Planejamento Territorial e Desenvolvimento Socioambiental desta Universidade e orientando(a) do(a) professor(a) Nome do(a) Orientador(a)**,** que seja aprovado a troca de orientação assinalada a seguir nos termos abaixo.

|  |
| --- |
| **LINHA DE PESQUISA:** |

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

|  |
| --- |
| **PROPOSTA:** |
| **ORIENTADOR PROPOSTO:** |
| **LINHA DE PESQUISA:** |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA:** |
|  |

**Observação:**

\* A assinatura do(a) orientador(a) será solicitada diretamente a ele(a), via SGPe, nesta peça;

\*\* A assinatura do estudante será substituída pelo email enviado a secretaria solicitando a prorrogação, contendo este formulário em anexo.

(assinado digitalmente)

Orientador proposto

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/2020