

APÊNDICE M

PROTOCOLO DE ALTERAÇÃO OU DESLIGAMENTO DO(A) ORIENTADOR(A)

ESTUDANTE(S):

E 1: _____

E 2: _____

Professor(a) orientador(a): _____

Título do projeto de pesquisa: _____

Curso e Período: _____

Orientador(a) sugerido: _____

Justificativa de solicitação para alteração ou desligamento do(a) orientador(a):

E.1 _____ E.2 _____

Assinatura do(s) Estudantes(s)

Assinatura Professor Orientador

Data: ____ / ____ / ____

Parecer do Colegiado do Curso e do Centro de Pesquisa

() deferido () indeferido

Assinatura do(a) Coordenador(a) do CP