**REQUERIMENTO PARA TROCA DE ORIENTADOR**

Em conformidade com o Art. 95 do Regulamento do Programa de Pós-Graduação em Educação, Conhecimento e Sociedade, eu, ............................................................................................................. ................................................................................................................................................................,

na qualidade de aluno(a) regularmente matriculado(a) no programa, venho requerer que o(a) Prof.(a.) Dr.(a.) ......................................................................................................................................., seja meu/minha novo(a) orientador(a) durante o desenvolvimento da tese, devido ao(s) seguinte(s) motivo(s): ............................................................................................................................. ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Pouso Alegre, ................/ ................/ ..........................

......................................................................................................................

Assinatura do(a) aluno(a)

|  |  |
| --- | --- |
| PARECERES | |
| EX ORIENTADOR(A) | PROFESSOR(A) INDICADO(A) |
| [ ] Ciente  Observação: ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................  Pouso Alegre, ................/ ................/ ..........................  ..................................................................................................................  Assinatura | [ ] Aceito  [ ] Não aceito pelo(s) seguinte(s) motivo(s): ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................  Pouso Alegre, ................/ ................/ ..........................  ..................................................................................................................  Assinatura |
| COLEGIADO DO PPGEDUCS | |
| [ ] Defere [ ] Indefere, pelo(s) seguinte(s) motivo(s):  ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................  Pouso Alegre, ................/ ................/ ..........................  ..................................................................................................................  Presidente do Colegiado | |