Teresina-PI, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Do(a): Prof (a). Dr(a). (Nome do(a) orientador(a))

AO(À): Coordenador(a) do **Mestrado em Desenvolvimento e Meio Ambiente - MDMA**

Prezado(a) Coordenador(a) do Mestrado em Desenvolvimento e Meio Ambiente - MDMA, venho por meio desta solicitar que o Colegiado deste Programa homologue o(a) pesquisador(a) abaixo identificado(a), como Coorientador(a) do(a) discente: (nome) que ingressou neste Programa em (período).

**Identificação do(a) Coorientador(a)**

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instituição de Ensino ou Trabalho:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SIGLA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Maior Titulação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Área da titulação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instituição da Titulação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SIGLA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sendo o que se apresenta para o momento, subscrevo-me;

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orientador(a)

**Obs 1:** Este requerimento, devidamente preenchido e assinado, e uma cópia do *Lattes* do(a) provável Coorientador(a), em um **arquivo único em PDF**, deve ser enviado para o e-mail: [protocologeral@ufpi.edu.br](mailto:protocologeral@ufpi.edu.br), solicitando abertura de processo eletrônico, junto ao Protocolo Geral da UFPI, com destino à COORDENAÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM DESENVOLVIMENTO E MEIO AMBIENTE/PRPG (11.07.04)), para ser submetido à aprovação do Colegiado do Curso. Caso o(a) Coorientador(a) desejado(a) seja **DOCENTE DO CURSO**, não há necessidade da cópia do *Lattes* do(a) mesmo(a), sendo obrigatório apenas o nome completo, CPF e assinatura.

**Obs 2:** Preencher todos os campos deste requerimento com letras em ***caixa baixa***em PDFcopiável.

**DECLARAÇÃO**

Declaro que, se aceito pelo Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Desenvolvimento e Meio Ambiente – PPGDMA da Universidade Federal do Piauí, concordo em desenvolver atividade de coorientação do(a) aluno(a)**:** nome do discente

**Dados do(a) Coorientador(a) para cadastro no SIGAA:**

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de Nascimento:\_\_\_ / \_\_\_\_/\_\_\_\_

Ano de conclusão do Ensino Médio (High School):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ano de conclusão da Graduação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF (opcional se for estrangeiro): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Passaporte (apenas estrangeiros):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; UF:\_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Órgão expedidor:\_\_\_\_\_\_; Data de expedição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titulação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Área da titulação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instituição da Titulação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SIGLA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instituição de Ensino ou Trabalho:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SIGLA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teresina-PI, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pretenso Coorientador(a)

De acordo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mestrando(a)

De acordo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orientador(a)