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

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

AO(À): Coordenador(a) do **Doutorado em Desenvolvimento e Meio Ambiente - DDMA**

Prezado(a) Coordenador(a) do Doutorado em Desenvolvimento e Meio Ambiente - DDMA, venho por meio deste 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 **arquivo único em PDF**, deve ser enviado para o e-mail: 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 - EM REDE/PRPG (11.07.06)**, para ser submetido à aprovação do Colegiado Local do Curso. Caso o(a) Coorientador(a) desejado(a) seja **DOCENTE DO CURSO (DDMA/UFPI)**, não há necessidade da cópia do *Lattes* dele(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 Doutorado em Desenvolvimento e Meio Ambiente – DDMA da Universidade Federal do Piauí, concordo em desenvolver atividade de coorientação do(a) aluno(a) xxxxxxxxxx**.**

**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 para estrangeiros): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_.

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

Coorientador(a)

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

Doutorando(a)

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

Orientador(a)