**REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE COORIENTAÇÃO**

|  |
| --- |
| **Nome do mestrando(a):** |
| **Nome do Orientador:** |
| **Nome do Potencial Coorientador(a):** |
| **Título do projeto:** |
| **Resumo do projeto de pesquisa:** |
| **Descreva as principais contribuições que o coorientador(a) poderá agregar a pesquisa, incluindo as etapas em que ele/ela contribuirá.** |
|  |
| **Forneça o link do currículo lattes e o e-mail do potencial coorientador(a)** |
|  |

Município-MT, de de 2023.

**Nome completo (Orientador(a)) Nome completo (Acadêmico(a))**

**Nome completo (Co-orientador(a))**

***Observação:*** *A assinatura precisa ser eletrônica (sugestão: gov.br)*