# SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE ORIENTADOR

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) do mestrado do Programa de Pós-Graduação em Biologia Parasitária, matrícula n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito a mudança de orientador por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(descrever justificativa). Declaro também estar ciente do Art. 32° da Resol. CONEPE N° 75/2022 (Regimento Interno do PROBP), que trata do pedido de substituição de orientador.

São Cristóvão, \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_.

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

Discente

(Colocar nome)

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

Orientador Atual

(Substituído-Colocar nome)

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

Orientador Indicado

(Substituto-Colocar nome)

A solicitação de mudança de orientador deve ser realizada até o prazo máximo de 01 ano de curso, conforme Art. 32° da Resol. CONEPE N° 75/2022