|  |  |
| --- | --- |
| **UnB – SAA** | CORREÇÃO/MUDANÇA DE ORIENTADOR(A) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 – Identificação do Aluno** | | | | |
| Nome | | Matrícula  / | | Opção |
| Endereço | | CEP | | Fone |
| **2 – Solicitação** | | | | |
| Sr.(a). Coordenador(a)/Presidente do Colegiado do Programa de Pós-graduação em Geologia do Instituto de Geociências.  Solicito mudança de orientador(a) conforme o que se segue: | | | | |
| Orientador(a) Atual | | | | |
| Nome | | | Matrícula | |
| Departamento | | | Ciente | |
| Orientador(a) Proposto | | | | |
| Nome | | | Matrícula | |
| Departamento | | | Ciente | |
| Justificativa  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Autenticação | | | | |
| Aluno    \_\_\_\_/ \_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data Assinatura | | | | |
|  | | | | |
| O pronunciamento do CPPGG, será necessário para o Decanato de Pós-Graduação. | | | | |
| **3 – CPPGG/IG** | | | | |
| Deferido Indeferido Outro (especificar)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data Ass/Carimbo Coord.(a)/Presidente do CPPGG/IG | | | | |
| **4 – Autenticação – SAA/UnB** | | | | |
| Comunicação Postal  \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data Assinatura | Codificado  \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data Assinatura | | | |