|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *UNIOESTE* | Universidade Estadual do Oeste do ParanáCampus de Marechal Cândido RondonCentro de Ciências AgráriasPrograma de Pós-Graduação em AgronomiaMestrado e Doutorado |  |

**REQUERIMENTO**

**TRANSFERÊNCIA DE ORIENTAÇÃO (requerente - aluno)**

Sr.(a) Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação em Agronomia:

Eu, ............................................................................................................................, aluno regular nível ( )Mestrado ( )Doutorado, ingressante no mês de .................. do ano.................., orientado do Professor ............................................................................, venho requerer transferência de orientação para o Professor ........................................................................................................................................

Justificativa:....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Ciência do orientador atual**

De acordo

.................................................................

(assinatura)

**Orientador proposto**

Declaro que aceito orientar o discente ...................................................................................., conforme Regulamento vigente do PPGA.

.................................................................

(assinatura)

 Marechal Cândido Rondon, .......... de ............................de ............

 .....................................................................

 Assinatura do requerente

|  |
| --- |
| Aprovação do Colegiado do PPGA |
| Ata: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |