|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *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 – professor orientador)**

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

Eu, ..........................................................................................................................................., professor orientador do discente ..................................................................................................................., nível ( ) Mestrado ( ) Doutorado do PPGA, venho requerer transferência de orientação para o Professor ..................................................................................................................................................................

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

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

**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: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |