|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\GERMANO\Desktop\BRASÃO.png | UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ  FACULDADE DE MEDICINA  PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FARMACOLOGIA |

Fortaleza, xx de xxxx de 20xx.

Senhor(a) Coordenador(a),

Eu, Prof.(a) xxxx, solicito a inclusão do(a) Prof.(a) Dr.(a) xxxx como Coorientador(a) da Dissertação de Mestrado, do(a) discente xxxx, matrícula xxxx, cujo título é: “ xxxx”, no Programa de Pós-graduação em Farmacologia.

Motivo da solicitação:

Clique aqui para digitar texto.

Prof(a). Dr(a). xxxx

Orientador(a)

Prof(a). Dr(a). xxxx

Coorientador(a)

Discente

|  |  |
| --- | --- |
| **OBS: Favor anexar ao documento:** | * **A primeira folha do Lattes do(a) docente ou pesquisador(a) indicado(a) a Coorientador(a);** |
|  | * **Histórico escolar do(a) discente.** |