



PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM – UEPA/UFAM

SOLICITAÇÃO DE REGISTRO DE COORIENTAÇÃO

À COORDENAÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM

Eu,

Matricula nº _____

Em comum acordo com o(a) Orientador(a): _____

Solicito aprovação de **COORIENTAÇÃO**, indicando o(a): _____
_____, de acordo com o **Art. 64 do Regimento Interno do Programa** e, segue anexo os documentos: *Currículo Lattes atualizado e a comprovação da experiência e produção técnico-científica relevante na área de investigação da dissertação em desenvolvimento do discente; cópia do diploma de doutor; carta de anuência indicando interesse e disponibilidade na co-orientação*, conforme o parágrafo 2º e 3º do regimento.

Vinculo Institucional (especificar a Instituição), se houver: _____

CPF N° _____, E-mail: _____

Temática/Título do Trabalho: _____

vinculado(a) a Linha de Pesquisa:

- Enfermagem em Saúde Pública e Epidemiologia de Doenças na Amazônia
 Educação e Cuidado em Saúde e Enfermagem na Amazônia

Justificamos a solicitação pelo seguinte motivo: _____





PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM – UEPA/UFAM

Pronunciamento do(a) do Coorientador (a):

Belém/PA, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Coorientador(a)

-

Aluno(a)

Orientador(a)

Parecer Comitê Gestor /PPGENF/UEPA

Em reunião realizada no dia ____/____/____,

Aprovado *Ad Referendum*

Decidiu Deferir Não Deferir a solicitação.

Coordenador (a) Geral do Programa - PPGENF/UEPA

