FORMULÁRIO DE CREDENCIAMENTO DE COORIENTADOR - PGBV

Á Comissão Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Biotecnologia Vegetal,

Venho através deste, solicitar o credenciamento temporário do Pós-Doutorando Dr. XXXX como COORIENTADOR com a finalidade de atuar especificamente durante o desenvolvimento do Projeto de Pesquisa da(o) pós-graduanda(o) identificada abaixo sob minha orientação, de acordo com as informações citadas.

# DADOS DO PÓS-GRADUANDO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME: | | |
| INÍCIO DE CURSO  (mês/ano): | LABORATÓRIO | NÍVEL: |
| ORIENTADOR: | | |
| LINHA DE PESQUISA: | | |
|  | | |
| PROJETO DE PESQUISA (Título): | | |

**DADOS DO(A) COORIENTADOR(A):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ORIGEM | **UNIVERSIDADE ESTADUAL DO NORTE FLUMINENSE** | | | |
| NOME |  | | TITULAÇÃO |  |
| Programa de pós-doutoramento: |  | |  |  |
| CPF: | RG: | Contatos:  Celular:  Email: |  |  |
| **DESCRIÇÃO DETALHADA DA ATUAÇÃO DO COORIENTADOR NO PROJETO DO(A) PÓS-GRADUANDO(A):** | | | | |

**Orientador:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data:** | **Local:** | **Nome e assintura do orientador** |
|  |  |  |

**Ciência da Chefia do Laboratório onde o orientador está vinculado:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data:** | **Local:** | **Nome e assinatura da chefia do laboratório** |
|  |  |  |

**OBS:**

1) Anexar uma cópia do CV Lates do Professor(a)/Pesquisador(a) a ser credenciado(a)

Atualizado em 12/2022