



UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
CENTRO DE EDUCAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO



SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE ORIENTADOR

Eu, _____
CPF _____; RG _____, Matrícula _____,
aluno(a) regularmente matriculado no Programa de Pós-Graduação em Educação da
Universidade Federal de Alagoas, nível de _____, ingressante do ano de 20____, atualmente
orientado(a) pelo (a) Prof^(a). Dr^(a) _____ venho
por meio desta, solicitar a **mudança de orientação**, que passará a ser exercida pelo(a) Prof^(a).
Dr^(a) _____

O motivo de minha solicitação deve-se a:

Assinatura do Aluno Solicitante

De acordo:

Assinatura do Orientador Atual

Assinatura do Orientador Proposto

<i>Para uso da Coordenação:</i>		
Aprovado ()	Não aprovado ()	___Reunião do Colegiado realizada em:___/___/20___

Programa de Pós-Graduação em Educação
Centro de Educação
Universidade Federal de Alagoas

Av. Lourival Melo Mota, S/N
Tabuleiro do Martins, Maceió – AL - Brasil
CEP 57072-900
Fone: (82) 3214-1196
e-mail: secretariappge@cedu.ufal.br