**SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE COORIENTAÇÃO**

À Comissão Deliberativa do PPGCI IBICT-UFRJ, eu, NOME COMPLETO DO(A) DISCENTE, DRE Nº INCLUIR NÚMERO DE MATRÍCULA, solicito a inclusão do(a) professor(a) INCLUIR O NOME DO(A) DOCENTE, como meu/minha coorientador(a).

INCLUIR BREVE JUSTIFICATIVA.

**Data e assinatura do(a) discente:**

**Anuência do(a) orientador(a):**

Estou ciente e concordo com o pedido acima.

Data e assinatura do(a) docente:

**Aceite do(a) coorientador(a):**

Estou ciente e aceito o(a) discente como meu/minha novo(a) coorientando(a).

Data e assinatura do(a) docente: