**SOLICITAÇÃO DE TROCA DE ORIENTAÇÃO**

À Comissão Deliberativa do PPGCI IBICT-UFRJ.

Eu, NOME COMPLETO DO(A) DISCENTE, DRE Nº INCLUIR NÚMERO DE MATRÍCULA, solicito a troca de orientação devido a INCLUIR BREVE JUSTIFICATIVA. A partir de agora, INCLUIR MÊS E ANO, no lugar do(a) professor(a) INCLUIR O NOME, meu projeto de pesquisa estará sob a tutela do(a) professor(a) INCLUIR O NOME.

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

**Ciência do(a) orientador(a):**

Estou ciente e concordo com o pedido acima.

Data e assinatura do(a) docente:

**Aceite do(a) novo(a) orientador(a):**

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

Data e assinatura do(a) docente: