

**REQUERIMENTO DE PEDIDO DE ORIENTADOR (A)  
COORDENAÇÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO  
CARTA DE ACEITE**

ALUNO(A): \_\_\_\_\_  
CURSO: \_\_\_\_\_ TURMA: \_\_\_\_\_  
TELEFONE: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
DATA: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

TEMA DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno (a)

PROFESSOR (A) SOLICITADO (A): \_\_\_\_\_

TITULAÇÃO (Graduação e Pós-graduação): \_\_\_\_\_

ACEITAÇÃO ( ) SIM ( ) NÃO

DADOS DO PROFESSOR:

E-MAIL \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Professor (a)

Encaminhe-se a Coordenação de Pós-Graduação para as devidas providências.

São Luis/MA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Coordenação de Pós-Graduação