**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE ORIENTADOR (A)**

O(A) discente, abaixo identificado(a), aluno(a) do Programa do Programa de Pós-Graduação em Ciências Contábeis da Universidade Federal de Uberlândia - PPGCC/UFU, solicita a troca de orientador (a) de

( ) Dissertação ( ) Tese , conforme dados relacionados a seguir:

|  |  |
| --- | --- |
| Turma (ingresso): |  |
| Nome Completo: |  |
| Número de Matrícula: |  |
| Linha de Pesquisa: |  |
| Projeto institucional do PPGCC:  |  |
| Orientador (a) Atual: |  |
| Novo (a) Orientador (a):  |  |

Uberlândia/MG, \_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

Assinatura do (a) discente:

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

|  |
| --- |
| **Orientador (a) Atual** |
| Data | \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | Assinatura |  |

|  |
| --- |
| **Novo (a) Orientador (a)** |
| Data | \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | Assinatura |  |

|  |
| --- |
| **Coordenação do PPGCC** |
| Data | \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | Assinatura |  |