



Eu \_\_\_\_\_ DRE \_\_\_\_\_,

aluno(a) regularmente matriculado(a) no curso de \_\_\_\_\_ do Programa  
(Mestrado / Doutorado)

de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_, Área de Concentração / Opção \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ tendo iniciado o curso em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

e prazo máximo de defesa na data de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, venho solicitar a **MUDANÇA DE**

**ORIENTADOR** de minha dissertação/tese, do(a) Professor(a) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ para o(a) Professor(a) \_\_\_\_\_.

(Nome e CPF do novo orientador)

Nestes Termos  
Pede Deferimento  
Rio de Janeiro, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ass. do aluno: \_\_\_\_\_

---

Aceito ser o ORIENTADOR da Dissertação/Tese do aluno solicitante. Estou ciente de que o prazo para a defesa do aluno expira em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Novo Professor Orientador

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Ex-Orientador

De acordo,

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do Coordenador do PPG