

## FORMALIZAÇÃO DE VÍNCULO DE ORIENTAÇÃO/COORIENTAÇÃO

Natal, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

À Coordenação do Programa de Pós-graduação em Química – UFRN

Informamos que \_\_\_\_\_, aluno regularmente matriculado no curso de (Mestrado/Doutorado) \_\_\_\_\_ em Química, sob n° de matrícula \_\_\_\_\_, encontra-se sob a orientação do(a) professor(a) abaixo listado(a), desenvolvendo seu projeto na linha de pesquisa \_\_\_\_\_.

Tipo de orientação	Nome	Data de início da orientação
Orientador		/ /
Coorientador		/ /

Assinatura do(a) orientador(a)

Assinatura do(a) coorientador(a)

Assinatura do(a) aluno(a)