



Universidade Federal do Rio Grande (FURG)
Escola de Engenharia
Programa de Pós-Graduação em Engenharia Oceânica
Caixa Postal 474, 96201-900 Rio Grande, RS, Brasil
e-mail: secretariaposee@furg.br
<http://ppgeo.furg.br>



Dr. (nome coorientador)

Instituição

Prezado Dr. (nome coorientador)

Conforme contato feito anteriormente, convido-o a coorientar o (mestrando/doutorando), (nome do aluno), cujo título do projeto é “(título do projeto)”, no período de (período). Solicitamos que para efetivar esta coorientação seja preenchido o formulário em anexo e enviado para este programa, aos cuidados do coordenador do Programa, Prof. Dr. (nome do coordenador do PPGE), e-mail secretariaposee@furg.br.

Informo ainda que, se efetivada, esta coorientação formalizará a cooperação entre nossos grupos de pesquisa para este fim específico, não implicando, entretanto, em outras obrigações de ambas as partes.

Grato por sua atenção.

Atenciosamente,

Prof. Dr. (nome orientador)

EE/FURG

Rio Grande, (dia) de (mês) de 20(ano)

Aceito coorientar o(a) estudante acima citado.

Nome do coorientador

Ciência

Nome do estudante



Universidade Federal do Rio Grande (FURG)
Escola de Engenharia
Programa de Pós-Graduação em Engenharia Oceânica
Caixa Postal 474, 96201-900 Rio Grande, RS, Brasil
e-mail: secretariaposee@furg.br
<http://ppgeo.furg.br>



CADASTRO DE COORIENTADOR

Identificação

Nome: _____ Sexo: _____
Filiação: _____
Estado civil: _____
Data de nascimento: _____ Cidade de nascimento: _____ UF: _____
País de nascimento: _____ Nacionalidade: _____

Documentos

RG: _____ Data de expedição: _____ Órgão expedidor: _____
CPF: _____

Passaporte (se estrangeiro)

Número: _____ Data da expedição: _____ Órgão expedidor: _____
Série: _____ Tipo: _____ Data de concessão de visto: _____
País/passaporte: _____ Nº carteira de estrangeiro: _____
Data de chegada ao Brasil: _____

Endereço

Logradouro: _____ Bairro: _____ CEP: _____
Cidade: _____ UF: _____ País: _____
E-mail: _____
Tel. Residencial: _____ Celular: _____ Trabalho: _____

Titulação

Titulação: _____
Instituição da titulação: _____
Área do conhecimento do título: _____

Ano da titulação:

Vínculo

Natureza do vínculo:

Instituição:

Coorientação

Categoria de credenciamento: não docente

Data de início:

Data de fim:

Nome do aluno:

Matrícula do aluno:

Nível:

Título do trabalho:

Contribuições na Coorientação: