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

FACULDADE DE ENGENHARIA/ INSTITUTO DE CIÊNCIAS EXATAS

TEL. (32) 2102-3481

**EMAIL: ppg.modelagemcomputacional@ufjf.edu.br**

**FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE ORIENTADOR DE DISSERTAÇÃO**

| **Nome do Aluno (a):** |
| --- |
| **N° Matrícula: Período:** |
| **Nome do Orientador (a):** |

Atendendo ao disposto na Resolução 04/2009 do Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Modelagem Computacional (Critérios para limite de orientações por professor, prazo para escolha de orientador e apresentação de proposta de dissertação pelos alunos) encaminho à Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Modelagem Computacional a escolha de meu orientador de dissertação: professor (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Juiz de Fora, de de .

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

Assinatura do Aluno (a)

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

Assinatura do(a) Orientador (a)

De acordo.

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

Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Modelagem Computacional (Assinatura e Carimbo)

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

| **RECIBO** |
| --- |
| **O(A) ALUNO(A)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE ORIENTADOR DE DISSERTAÇÃO ENTREGUE DIA: \_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Recebido por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |