**FORMULÁRIO PARA CADASTRO DE COORIENTAÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 – DADOS PESSOAIS DO SOLICITANTE** | | | | | | | | | |
| 01) Nome completo, sem abreviação | | | | | | | | 02) CPF ou Passaporte | |
|  | | | | | | | |  | |
| 03) RG 04) Nome da Mãe | | | | | | | | 05) Instituição de Origem | |
|  | | | | | | | |  | |
| 06) Data de nascimento 07) Sexo | | | 08) Nacionalidade | | | 09) Formação - Instituição / Ano / Nível: | | | |
|  | | ( ) M  ( ) F |  | | |  | | | |
| 10) Endereço Residencial (número, complemento) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 11) CEP | 12) Cidade | | | 13) UF/País | 14) Fone | | 15) email | |  |
|  |  | | |  |  | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2 – PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO** | | | | | | |
| 16) Programa de Pós-Graduação em | | | 17) Aprovação pelo Programa de Pós-Graduação | | | |
|  | | | Ata no.: Data da Homologação: | | | |
| 18) Nome do aluno 19) **Assinatura do Orientador** | | | | | | |
|  | | |  | | |
|  |  |  | |
|  | | | 20) Início das atividades 21) Término das Atividades | | | |
| Co-Orientação Mestrado ( )  Co-Orientação Doutorado ( ) | | |  | |  | |
| 22) **Assinatura e carimbo do Coordenador do PPG** 23) Assinatura e carimbo da Chefia imediata (em caso de vínculo com  outra instituição) | | | | | | |
|  | | |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3 – TERMO DE COMPROMISSO DO SOLICITANTE** | | |
| Declaro, para fins de direito, conhecer o regimento interno do PPGBC (Artigo 16) e assumo o compromisso de cumpri-las durante o período de vigência da presente autorização de “Coorientação” que é concedida na condição de não ensejar, sob qualquer hipótese, vínculo empregatício ou obrigação de remuneração por parte da UFMA em relação ao solicitante, nem implicar responsabilidade de indenização por eventuais danos ou prejuízos decorrentes das atividades realizadas. Comprometendo-me fazer constar o nome da UFMA e do PPGBC em todas as divulgações escritas ou orais referentes ao trabalho desenvolvido nesta Coorientação, devendo, no caso de descrição de vínculo, apresentar-me com a designação de “Coorientador(a)”, conforme parecer emitido pelo Colegiado do PPGBC. | | |
|  | | |
| 24) Local | 25) Data | 26) **Assinatura do coorientador**(a) |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4 - PARA USO INTERNO DO COLEGIADO DE PÓS-GRADUAÇÂO** | | | |
| 27) Parecer n° | 28) Data da Homologação | 29) Assinatura | 30) Observações |
|  |  |  |  |