**Especialização em Análise Ambiental e Gestão do Território**

**Ficha de homologação inicial/mudança de orientação/coorientação**

**para Trabalho de Conclusão de Curso (TCC)**

|  |
| --- |
| **Marque a(s) opção(ões) correspondente(s):** |

|  |  |
| --- | --- |
| Homologação inicial de professor(a) orientador(a) | Homologação inicial de professor(a) coorientador(a) |
| Mudança de professor(a) orientador(a) | Mudança de professor(a) coorientador(a) |
| Continuidade de professor(a) orientador(a) | Continuidade de professor(a) coorientador(a) |

**EM CASO DE ORIENTAÇÃO PRINCIPAL:**

Solicito a homologação do(a) professor(a):

Professor(a) orientador(a) já homologado(a) e abaixo denominado(a):

|  |
| --- |
| **Nome do(a) professor(a) – (completo e sem abreviaturas)** |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

De acordo com a Solicitação:

Data: / / -

*Assinatura do(a) professor(a)*

Solicito a substituição do(a) professor(a) orientador(a) anteriormente denominado(a) [*e que deverá assinar o campo acima*] pelo(a) professor(a) a seguir:

|  |
| --- |
| **Nome do(a) professor(a) – (completo e sem abreviaturas)** |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

De acordo com a solicitação:

Data: / / - Clique ou toque aqui para inserir o texto.

*Assinatura do(a) professor(a)*

**EM CASO DE COORIENTAÇÃO[[1]](#footnote-1)**

Solicito a homologação do(a) professor(a) coorientador(a):

Professor(a) coorientador(a) já homologado(a) e abaixo denominado(a):

|  |
| --- |
| **Nome do(a) professor(a) – (completo e sem abreviaturas)** |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

|  |
| --- |
| **Instituição:** |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

De acordo com a solicitação:

Data: / / -

*Assinatura do(a) professor(a)*

Solicito a substituição do(a) professor(a) coorientador(a) anteriormente denominado(a) [*e que deverá assinar o campo acima*] pelo(a) professor(a) coorientador (a) a seguir:

|  |
| --- |
| **Nome do(a) professor(a) – (completo e sem abreviaturas)** |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

|  |
| --- |
| **Instituição:** |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

De acordo com a solicitação:

Data: / / -

*Assinatura do(a) professor(a)*

Data: / / -

*Assinatura do(a) aluno(a)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Parecer da CEP/PG** |  | Data: / /  *Assinatura do(a) coordenador(a) da*  *pós-graduação* |
| Nº do Protocolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Aprovado  Não aprovado |

1. Em caso de Coorientador externo à Ence e que não faça parte do corpo docente da Especialização, o coorientador deverá preencher uma ficha de cadastro específica e apresentar o CV Lattes atualizado. [↑](#footnote-ref-1)