Recife, dia/mês/ano

Ao:

Colegiado de Coordenação Didática

Programa de Pós-Graduação em Ensino das Ciências

Universidade Federal Rural de Pernambuco

A/C Profa. Dra. Monica Lopes Folena Araujo

De: Prof. Dr. [ORIENTADOR]

#### ASSUNTO: SOLICITA ALTERAÇÃO DE ORIENTAÇÃO – NOME DO MESTRANDO/DOUTORANDO

Prezada Professora

Solicitamos as devidas providências junto ao CCD/PPGEC para homologar a mudança de orientação do mestrando/doutorando **NOME NEGRITO CAIXA ALTA**, ora sob nossa orientação.

A solicitação justifica-se *incluir justificativa*.

Certos de que seremos atendidos, colocamo-nos a disposição para esclarecimentos e eventuais ajustes através do celular número e do endereço eletrônico E-mail.

Atenciosamente,

Prof. Dr. [orientador]

*[ASSINATURA ORIGINAL ou CERTIFICADA ELETRONICAMENTE]*