



**SECRETARIA DE CIÊNCIA, TECNOLOGIA E INOVAÇÃO
FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA**



**Ao:
Conselho do Programa de Pós-Graduação em Ensino em Saúde**

Prezados professores:

Solicito a oficialização da participação de um coorientador para colaborar no trabalho de dissertação do pós-graduando aprovado no processo seletivo de 20___, conforme dados descritos a seguir:

Dados do Projeto
Título do Projeto:
Nome do orientador:
Nome do pós-graduando:
Nome do coorientador que está sendo solicitado*:
Motivo da solicitação:

***Caso o coorientador seja um professor pertencente ao PPGES preencha apenas os campos referentes aos Dados do Projeto e assine no final deste documento. Caso o coorientador não pertença ao Programa, preencha o cadastro de coorientador externo e assine no final do documento**

Orientador: _____

Marília, ___ de _____ de 20___



SECRETARIA DE CIÊNCIA, TECNOLOGIA E INOVAÇÃO
FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA



Cadastro do Coorientador externo ao Programa de Pós-Graduação em Ensino em Saúde

Nome:			
Dados do nascimento			
Data:	País:	UF:	Cidade:
Nacionalidade	CPF	Passaporte	Título de eleitor
RG	Orgão de exp.	Data de exp.	Estado civil
Nome da mãe:			
Nome do pai:			

Endereço Profissional			
Instituição:			
Rua	Número	Complemento	
País	UF		
Bairro	Cidade		
Cep	Telefone	Celular	Fax
E-Mail:			

Endereço Residencial			
Rua	Número	Complemento	
País	UF		
Bairro	Cidade		
Cep	Telefone	Celular	Fax
E-Mail :			

Coorientador: _____

Marília, ____ de _____ de 20__