INDICAÇÃO DE DOCENTE DE ACOMPANHAMENTO

(consultar as normas, preencher, imprimir e assinar)

Ilmo (a). Sr (a).

Prof (a). Dr (a). DD. Presidente da CPG

PPGTox

Eu,................................................................................................................, aluno(a) aprovado (a) no processo seletivo de (mês/ano), em nível de ................., sob orientação de ..................................., apresento as seguintes sugestões de Professores/Pesquisadores para desempenhar a função de **Docente de Acompanhamento** do desenvolvimento do meu projeto de pós-graduação, conforme as normas do PPGTox.

|  |
| --- |
| (Mais informações no RI e nas Normas)  *O Docente de Acompanhamento* deve pertencer a grupo de pesquisa diferente do orientador e possuir experiência anterior de orientação concluída de pelo menos, 1 estudante de Mestrado (no caso de Mestrado) e/ou 1 estudante de Doutorado (no caso de Doutorado e Doutorado Direto). O Docente de Acompanhamento emitirá parecer semestral sobre os relatórios do aluno e avalizará a solicitação de crédito de disciplina cursada pelo aluno em outra instituição. |

Nome:

Titulação:

Endereço Profissional:

Telefone:

e-mail:

Área de concentração (Ex: Bioquímica, Farmacologia, etc):

Nome:

Titulação:

Endereço Profissional:

Telefone:

e-mail:

Área de concentração (Ex: Bioquímica, Farmacologia, etc):

São Paulo,

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

(Aluno)

De acordo

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

(Orientador)