|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Feagri Final completo** |

Campinas, xx de xx de 202x

Ao

Coordenador de Pós-Graduação da FEAGRI

Prof. Dr. Ariovaldo José da Silva

**Assunto: Solicitação de coorientação ao aluno do programa de pós-graduação da FEAGRI**

Solicito que o(a) Prof.(a) Dr.(a) xxxx, (área de atuação) da (nome da empresa/universidade), **cooriente** o (a) aluno(a) xxxxxxxxx – RA xxxxxxx, do curso de (doutorado/mestrado), em seu Projeto xxxxxxxxx,

Esta solicitação se justifica por (informar o motivo).

Sem mais para o momento e a disposição para maiores esclarecimentos.

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

Prof.(a) Dr.(a) xxxx

Orientador(a)

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

Prof.(a) Dr. (a) xxx

Coorientador

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

Aluno(a) xxxx