



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS VETERINÁRIAS

Alto Universitário s/n – Caixa Postal 16 – CEP 29500-000 – Alegre – ES
Telefone: (28) 3552.8983 – E-mail: cienciasveterinariasufes@gmail.com

Alegre, de de

A

Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Ciências Veterinárias da UFES

Venho pelo presente indicar o Professor Dr para participar como coorientador do Plano de Curso e Projeto de Dissertação da aluna regularmente matriculada no Programa de Pós-Graduação em Ciências Veterinárias da UFES.

Justificativa:

Sem mais, atenciosamente.

Prof Orientador .

Aluno

Aprovado pelo Colegiado do Programa

Reunião de: ____/____/____.

Coordenador do PPGCV



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS VETERINÁRIAS

Alto Universitário s/n – Caixa Postal 16 – CEP 29500-000 – Alegre – ES
Telefone: (28) 3552.8983 – E-mail: cienciasveterinariasufes@gmail.com

Alegre, de de

Prezado: Senhor

Informo Vossa Senhoria que aceito participar como coorientador (a) do Plano de Curso e Projeto de Dissertação de Mestrado do(a) aluno(a) do Programa de Pós-Graduação em Ciências Veterinárias, UFES.

Atenciosamente,

Prof: Dr:

Aprovado pelo Colegiado do Programa

Reunião de: ____/____/____.

Coordenador do PPGCV

OBS: Anexar aos documentos do aluno.