



COMPROMISSO DE CO-ORIENTAÇÃO

Eu, Professor(a) Doutor(a) _____ solicito
indicação do Professor(a) Doutor(a) _____,
para Co-orientar o(a) aluno(a) _____,
regularmente matriculado(a) no Curso de Mestrado do Programa de Pós Graduação
em Letras da UFRR, sob a matrícula nº _____, nos termos do § 2º do Artigo
14 do Regimento do PPGL, pelas razões que se seguem:

(Observação: o co-orientador deve anexar uma cópia do Lattes)

Eu, Professor(a) Doutor(a) _____, aceito, a
partir desta data, ser o(a) Co-orientador(a) do(a) aluno(a)
_____, regularmente matriculado(a) no
Curso de Mestrado do Programa de Pós Graduação em Letras da UFRR, Turma
2010, comprometendo-me seguir todas as normas desse Programa.

Boa Vista, de _____ de 20 .

Professor(a)/Orientador(a)

Aluno(a)

Aceite do Co-orientador(a)