**REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE ORIENTADOR**

Em conformidade com o Capítulo XXIII do Regulamento do Programa de Pós-Graduação em Ciências da Linguagem, eu, .............................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................................................................................................,

na qualidade de aluno(a) regularmente matriculado(a) no curso, venho requerer que o(a) Prof.(a.) Dr.(a.) ...........................................................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................................................., seja meu/minha orientador(a) durante o desenvolvimento da minha tese, que se insere na linha de pesquisa:

( ) Análise de Discurso;

( ) Língua e Ensino;

( ) Linguagem, Conhecimento e suas Tecnologias.

Pouso Alegre, ................/ ................/ ..........................

......................................................................................................................

Assinatura do(a) aluno(a)

|  |  |
| --- | --- |
| PARECERES | |
| PROFESSOR(A) INDICADO(A) | COLEGIADO DO CURSO |
| [ ] Aceito  [ ] Não aceito pelo(s) seguinte(s) motivo(s): ..................................................................................................................  .............................................................................................................  ..................................................................................................................  Pouso Alegre, ................/ ................/ ..........................  ..................................................................................................................  Assinatura | [ ] Defere  [ ] Indefere, pelo(s) seguinte(s) motivo(s):  ..................................................................................................................  ..................................................................................................................  ..................................................................................................................  Pouso Alegre, ................/ ................/ ..........................  ..................................................................................................................  Presidente do Colegiado |