**FORMULÁRIO PARA CADASTRO DE CO-ORIENTADORES NO PPG CiPharma**

**1 - DADOS DO CO-ORIENTADOR**:

Nome:

Instituição de origem:

Departamento:

Categoria funcional/Regime de Trabalho:

CPF:

RG/Órgão Expedidor/Data de Expedição:

Titulação/IES de obtenção/Ano de obtenção/País:

E-mail:

**2 - NÍVEL:**

 Mestrado

Doutorado

**3 - ÁREA DE CONCENTRAÇÃO:** Fármacos, Medicamentos e Vacinas

**4 - LINHA DE PESQUISA DA DISSERTAÇÃO/TESE NO PPG**:

 Química e Farmacologia de Substâncias Bioativas

 Estudos e Desenvolvimento de Medicamentos

 Terapêutica, Vacina, Diagnóstico e Prognóstico das Doenças

**5 – NOME DO DISCENTE E TÍTULO DO PROJETO**

Ouro Preto, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anuência do Chefe de Departamento do Co-orientador (\*)**

Ouro Preto, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anuência do Orientador do discente (\*)**

Ouro Preto, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anuência do Co-Orientador do discente**

**(\*) – Anexar cartas de anuência**