## REQUERIMENTO

## SOLICITAÇÃO DE ORIENTADOR EXTERNO

|  |
| --- |
| Dados do Aluno |
| Nome: | Matrícula: |
| Endereço:  |
| Telefones: |
| E-mail: |

|  |
| --- |
| Dados do Professor |
| Nome: |
| Endereço:  |
| Telefones: |
| E-mail:  |
| Titulação [ ] Mestre [ ] Doutor  |
| Instituição onde obteve o título: |
| Instituição onde leciona:  |

|  |
| --- |
| Ao assinar este requerimento, professor e aluno dão ciência e estão de acordo com as normas e prazos estabelecidos pelo Instituto Superior de Direito Canônico de Londrina para elaboração e defesa da Dissertação de Mestrado. O professor compromete-se na orientação do aluno desde a elaboração do projeto até a defesa da dissertação. Em caso de desistência, comunicar a Direção do Instituto. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Assinatura do estudante* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Assinatura do Professor* |
| Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ | OBS.: Anexar ao requerimento, cópia do diploma do professor. |

|  |
| --- |
| **Espaço reservado à Direção** |
| [ ] Deferido [ ] Indeferido |
| Londrina, \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Assinatura e carimbo do Diretor* |