## 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* |