|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Background pattern  Description automatically generated** | **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA DO SOLO**  **SETOR DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS**  **UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ** | **ufpr_logo** |

**REGISTRO DE PROJETO DE PESQUISA DO CURSO**

**Ao**

**Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Ciência do Solo - UFPR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do(a) Discente:** |  |
| **Orientador(a):** |  |
| **Título do projeto:** |  |
| **Curso:** | (  ) Mestrado (  ) Doutorado |

O(A) discente acima identificado(a) vem entregar seu projeto de dissertação ou tese para análise pelo Colegiado do PPGCS.

**Situação de Registro:** (  ) Registro inicial (  ) Versão 2 revisada (  ) Versão 3 revisada

Esse mesmo formulário deverá ser entregue para a secretaria até que o Projeto receba Aprovação pelo Colegiado.

Indicação de coorientadores e concordância deles em coorientar o(a) discente no desenvolvimento das atividades propostas no projeto apresentado. Os(as) coorientadores(as) deverão ser portadores(as) do grau de doutor.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome Coorientador(a)** | **CPF** | **Email** | **Formação**  **Graduação** | **Instituição Atual (Sigla)** | **Assinatura** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Nestes termos, pede deferimento.

Curitiba-PR,    de       de

Assinatura do(a) Discente(a) Assinatura do(a) Orientador(a)

**Parecer do Colegiado:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Aprovado na Reunião:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ( ) Necessita Revisão na Reunião:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ( ) Não Aprovado na Reunião:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |