**SOLICITAÇÃO DE EFETIVAÇÃO DE COORIENTADOR DE DISSERTAÇÃO**

**NA PÓS-GRADUAÇÃO EM NUTRIÇÃO E SAÚDE**

Belo Horizonte, XX/XX/20XX.

Eu, NOME DO ORIENTADOR, solicito a efetivação de NOME DO CO-ORIENTADOR, como coorientador do aluno NOME DO ALUNO, regularmente matriculado no Curso de MESTRADO da Pós-graduação em Nutrição e Saúde da Escola de Enfermagem da Universidade Federal de Minas Gerais, sob minha orientação. O prazo máximo do aluno para conclusão do Curso é 1º/2º semestre de 20XX.

DESCREVER A PERTINÊNCIA DA COORIENTAÇÃO NO PROJETO E A JUSTIFICATIVA DA CAPACIDADE DO DOCENTE/PESQUISADOR PARA COORIENTAR TAL PROJETO DE PESQUISA DE FORMA A EVIDENCIAR A CONTRIBUÇÃO EFETIVA DO COORIENTADOR NA REALIZAÇÃO DO PROJETO DE DISSERTAÇÃO DO ALUNO.

ASSINATURA DO ORIENTADOR