Coordenador/a do Programa de Pós-Graduação em Ciências das Religiões – PPGCR/UFPB

[nome do/a requerente], matrícula [matrícula], discente regular, nível [mestrado ou doutorado], vem requerer mudança de orientação, de acordo com o artigo 25 da resolução 10/2016/Consepe/UFPB.

João Pessoa, [dia] de [mês por extenso] de [ano].

[assinatura do/a requerente]

[nome do/a requerente]

De acordo.

[assinatura do/a orientador/a atual]

[nome do/a orientador/a atual]

Orientador/a que interrompeu a orientação do/a discente

[assinatura do/a orientador/a novo/a]

[nome do/a orientador/a novo/a]

Orientador/a que assumiu a orientação do/a discente