

REQUERIMENTO PARA INDICAÇÃO DE ORIENTADOR

Data: ____ / ____ / ____		Protocolo nº. _____	
Assinatura e carimbo:			
Nome do(a) aluno(a):			Matrícula:
Telefone celular:		Email:	

O(A) aluno(a) acima identificado(a) requer a indicação de orientador(a) pela Coordenação de TCC, nos termos da Resolução 02/2015/CCGD, diante da impossibilidade de encontrar um(a) professor(a) orientador(a), pelas razões a seguir expostas (*se necessário, usar o verso*):

ÁREA DE INTERESSE:

Teoria do Direito	Direito Administrativo	Direito Civil
Direito Constitucional	Direito Empresarial	Direito Internacional
Direito e Processo Penal	Direito e Processo do Trabalho	Direito Processual Civil
Direito Tributário	Outra: _____	

Assinatura do aluno

UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS | COLEGIADO DO CURSO DE DIREITO

REQUERIMENTO PARA INDICAÇÃO DE ORIENTADOR

Nome:		Matrícula:	
Protocolo nº. _____	Recebido em: ____ / ____ / ____	Por (assinatura e carimbo):	