|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM GASTRONOMIA** | Imagem inline 1 |

**FORMULÁRIO PARA CONFIRMAÇÃO DE CO-ORIENTAÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data da Reunião da Coordenação de Aprovação de Cadastro** |  |  | **/** |  | **/** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Docente da Universidade Federal do Ceará**  | **SIM** |  | **NÃO** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Docente do Programa** | **SIM** |  | **NÃO** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bolsista de Produtividade em Pesquisa do CNPq** | **SIM** |  | **Categoria/Nível:** |  | **NÃO** |  |

|  |
| --- |
| **PROJETO DE DISSERTAÇÃO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Título** |  |
| **Orientador(a)** |  |
| **Linha de Pesquisa**  |  |
| **Aluno(a)** |  |
| **Vigência** | **Início:**  |  | **Término** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | DADOS PESSOAIS DO CO-ORIENTADOR(A) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome: Completo:** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nascimento:** |  | **Sexo:** |  | **Estado: Civil:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Naturalidade:**  |  | **Nacionalidade:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RG:** |  | **Org Exp.:** |  | **UF:** |  | **CPF:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Telefones:**  |  | **Celular:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **E-mail:**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **02.**  | **FORMAÇÃO**  |

|  |
| --- |
| Doutorado |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Instituição: |  | Ano: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Área: |  |

|  |
| --- |
| **EXPERIÊNCIA INTERNACIONAL DE FORMAÇÃO**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Doutorado Pleno |  | Sanduíche |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Instituição: |  |
| País: |  | Ano: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Área: |  |

|  |
| --- |
| Pós-Doutorado: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Instituição: |  | País: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data início: |  | Data fim: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Área: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **03.**  | **DADOS DA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cargo/Nível: |  | Regime de trabalho: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Departamento/Colegiado: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Carga horária na instituição: |  | Carga horária para o Programa  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **04.** | **COMPROMISSO PARA COM O PROGRAMA:** |

|  |
| --- |
| **Declaro ter conhecimento do Regimento Interno do Programa de Pós-Graduação em Gastronomia em vigência aprovado pela CAMARA DE PÓS-GRADUAÇÃO/CEPE/UFC EM JUNHO DE 2016, e em cumprimento ao Artigo 18, alínea (d) das Normas *Strictu sensu* dos Cursos de Pós-Graduação da Universidade Federal do Ceará.**  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Assume o compromisso acima.** | SIM |  |  | NÃO |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Em**  | **Fortaleza,**  |  |
|  | **Assinatura do(a) Co-orientador(a)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Em**  | **Fortaleza,**  |  |
|  | **Assinatura do(a) Orientador(a)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Em**  | **Fortaleza,**  |  |
|  | **Coordenador(a) da Pós-Graduação em Gastronomia** |