Recife, [DATA]

Ao:

CCD do Programa de Pós-Graduação em Agroecologia e Desenvolvimento Territorial

Universidade Federal Rural de Pernambuco

A/C Prof(a). [NOME COORDENADOR(A)]

De: Prof(a). Dr(a). [ORIENTADOR(A)]

**ASSUNTO: SOLICITA ALTERAÇÃO DE ORIENTAÇÃO – NOME DO(A) DOUTORANDO(A)**

Prezado(a) professor(a),

 Solicitamos as devidas providências junto ao CCD/PPGADT para homologar a mudança de orientação do(a) doutorando(a) NOME NEGRITO CAIXA ALTA, ora sob nossa orientação.

A solicitação justifica-se [incluir justificativa].

Certos de que seremos atendidos, colocamo-nos à disposição para esclarecimentos e eventuais ajustes através do celular número XXXX e do endereço eletrônico E-mail YYYY.

Atenciosamente,

Prof(a). Dr(a). [orientador(a)]

[ASSINATURA ORIGINAL ou CERTIFICADA ELETRONICAMENTE]