**REQUERIMENTO DE INCLUSÃO E/OU ALTERAÇÃO DE ORIENTADOR (A)**

Eu, , inscrito (a) no Curso de Mestrado Profissional em Ensino na Temática da Deficiência Visual do Instituto Benjamin Constant, matrícula n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , solicito, de acordo com os dados abaixo, INCLUSÃO ( ) e/ou ALTERAÇÃO ( ), de orientador (a), que está ( ) ciente ou ( ) assina abaixo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME DO (A) ORIENTADOR (A)** | **INCLUSÃO** | **ALTERAÇÃO** |
|  | **( )** | **( )** |

**Obs: Ao escolher a opção inclusão, o orientador atual será mantido e o orientador adicionado atuará em conjunto na orientação do aluno.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Assinatura do (a) Aluno (a)** | **Assinatura do (a) Orientador (a)** |

**Rio de Janeiro, de de .**

**Assinatura do novo orientador**