



UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS  
FACULDADE DE FILOSOFIA E CIÊNCIAS HUMANAS  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM HISTÓRIA  
FOLHA DE MODIFICAÇÕES



FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO DE COORIENTADOR DE  
MESTRADO/DOCTORADO

NOME DO ALUNO:	Nº DE REGISTRO:
NOME DO ORIENTADOR:	
TÍTULO PROVISÓRIO DO TRABALHO:	
JUSTIFICATIVA:	
<b><u>DADOS DO COORIENTADOR</u></b>	
NOME: _____	
UNIDADE DA UFMG OU ORGANIZAÇÃO (EXTERNO): _____	
DEPARTAMENTO DA UFMG OU CARGO (EXTERNO): _____	
PREVISÃO DE CONCLUSÃO DO MESTRADO/DOCTORADO (MÊS/ANO): ____/____.	
_____ ASSINATURA DO(A) ORIENTADOR(A)	
_____ ASSINATURA DO(A) CO-ORIENTADOR(A)	
BELO HORIZONTE ____/____/____	