**OFICIALIZAÇÃO DE ORIENTADOR**

CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM GESTÃO ESTRATÉGICA

Belo Horizonte, ..........de ....................................de ...................

**ALUNO:** ............................................................................................................................................

**MATRÍCULA:** ...................................................................................................................................

**NOME DO ORIENTADOR:** ..............................................................................................................

**TEMA DO TRABALHO:** ............................................................................................

...........................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

**RAZÕES:**  .........................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |   |   |  |  |
| **ASSINATURA DO ALUNO** |  | **ASSINATURA DO ORIENTADOR** |  |  |

 ( ) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  **ASSINATURA DO COORDENADOR/ DATA** |  |

Recebido em: ............./............/...................... Ass.: ..................................................................................