



À  
Coordenação de Pós-Graduação, Pesquisa e Extensão  
Da Unidade de Ensino Superior Vale do Iguaçu (Uniguaçu)

União da Vitória – PR

\_\_\_\_\_, aluno(a) matriculado(a)  
no curso de Especialização em \_\_\_\_\_  
vem indicar o(a) professor(a) \_\_\_\_\_,  
título acadêmico de \_\_\_\_\_, vinculado a instituição  
\_\_\_\_\_, para orientador(a) de monografia, como requisito do curso.

União da Vitória, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do(a) aluno(a)

Aceite do(a) orientador(a)

Em \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Se o docente é externo a Uniguaçu anexar:

Cópia do diploma e/ou certificado de Pós-Graduação.

Cópia do *Curriculum Vitae* do orientador, preferencialmente da plataforma Lattes.