**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS**

**REGIONAL CATALÃO**

**MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO ORGANIZACIONAL**

Av. Dr. Lamartine P. de Avelar, 1.120, Setor Universitário - Catalão (GO) CEP – 75704-020

Fone/fax: (64) 3441-5326. *E-mail*: ppggo.ufgcatalao@gmail.com

**ACEITE DE COORIENTAÇÃO DE DISSERTAÇÃO DE MESTRADO**

Eu, professor(a) Dr(a). xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, vinculado ao Programa xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx aceito coorientar o(a) aluno(a) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Gestão Organizacional (nível Mestrado Profissional) pela Universidade Federal de Goiás, Regional Catalão, durante a elaboração, qualificação e defesa de sua Dissertação de Mestrado na qualidade de professor coorientador.

Catalão, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Professor-Coorientador

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Professor-Orientador

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Orientando

****