**TERMO DE TROCA DE ORIENTAÇÃO**

Pelo presente termo, as partes abaixo assinadas acordam com a substituição de orientador(a) do(a) discente, (*Nome completo)*, matrícula nº *(número),* regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em Sociologia Política.

**1. Orientador anterior:**  
Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Declaro estar ciente e de acordo com a substituição da orientação do(a) discente acima identificado(a).

**2. Novo orientador:**  
Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Declaro aceitar a orientação do(a) discente acima identificado(a), comprometendo-me a acompanhar suas atividades acadêmicas e o desenvolvimento de sua pesquisa.

**3. Discente:**  
Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Declaro estar ciente e de acordo com a troca de orientador acima indicada.

**4. Coordenação do Programa:**  
Nome: David Maciel de Mello Neto  
Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaro que a solicitação de troca de orientador foi analisada e deferida pela coordenação do Programa.

Campos dos Goytacazes, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.