



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS E LETRAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FILOSOFIA**

Campus Universitário Ministro Petrônio Portela – Bairro Ininga

CEP 64.049-550 Teresina - PI Fone: (86) 3237-1134

E-mail: ppgfil@ufpi.edu.br

REQUERIMENTO DE ORIENTAÇÃO DE TESE

Eu, _____,
aluno regular deste programa de pós-graduação sob Matrícula Nº _____, venho
requerer ao Colegiado do Mestrado em Filosofia a homologação de Orientação de Tese de
Doutorado.

Sob a responsabilidade do Prof^(a). Dr^(a).

LINHA DE PESQUISA: **LINGUAGEM, CONHECIMENTO E MUNDO**

FILOSOFIA PRÁTICA

Aceite do(a) Orientador(a):

Declaro, para os devidos fins, que aceito a orientação de Tese de doutorado acima descrita:

Teresina, _____/_____/_____

Doutorando(a)