De: Prof (a). ........................................................................................................................................

A: Comissão de Pós-Graduação do Programa de Pós-graduação em Neuropsiquiatria e Ciências do Comportamento

Assunto: Carta de aceite de orientação

Na qualidade de membro do Colegiado do Programa Posneuro, venho pelo presente instrumento declarar que aceito orientar o(a) aluno(a) ........................................................., em Nível de ........................., para que desenvolva o projeto intitulado.................................................................

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

Declaro em conjunto estar ciente das minhas obrigações como Orientador junto ao aluno supra mencionado e ao Programa.

Nestes termos, solicito o deferimento.

Recife, __ de _____________ de ___.

Ass.: _________________________
Assinatura do(a) aluno(a)

De acordo,

Ass.: _________________________
Assinatura do(a) orientador(a) e Carimbo