

Recife, 22 de julho de 2025

À Profa Ilma Kruze Grande de Arruda

Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Nutrição /UFPE

Eu, declaro por meio desta que aceito **coorientar** o(a) mestrando(a)/doutorando(a) , área de concentração , do Programa de Pós Graduação em Nutrição da Universidade Federal de Pernambuco.

Atenciosamente,