

À Coordenação de Programa de Pós-Graduação Interdisciplinar em Ciências da Saúde

Assunto: Aceite de orientação

Venho, por meio desta, afirmar que aceito orientar o(a) candidato(a)

_____,
caso este venha a ser aprovado no processo seletivo do Programa de Pós-Graduação Interdisciplinar em Ciências da Saúde.

Atenciosamente,

Prof(a). Dr(a). _____

(Nome do orientador)

Docente do Programa de Pós-Graduação Interdisciplinar em Ciências da Saúde
Campus Baixada Santista