

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA
PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE

CARTA DE ACEITE DO ORIENTADOR

Eu, _____, professor orientador do curso de Pós Graduação em Ciências da Saúde, UEL, comprometo-me a orientar o candidato _____, no caso de sua aprovação no processo seletivo e caso o número de orientandos sob minha responsabilidade não tenha ultrapassado o número máximo determinado pela coordenação do programa.

Em ____/____/_____.

Assinatura do Orientador