

## ANEXO II - CARTA DE ACEITE DO(A) ORIENTADOR(A)

Ao Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde

Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre - UFCSPA

Prezados(as) Senhores(as),

Venho, por meio desta, apresentar **[nome do(a) candidato(a)]** como postulante ao curso de **[Mestrado/Doutorado]** deste Programa de Pós-Graduação. Declaro, ainda, minha concordância em atuar como seu(sua) orientador(a) de **[dissertação/tese]**, vinculando o projeto intitulado "**[título do projeto]**" à linha de pesquisa **[nome da linha]** do PPG-CSAU.

Afirmo que disponho das condições técnicas e acadêmicas necessárias para o adequado desenvolvimento da proposta de **[dissertação/tese]**.

Atenciosamente,

Porto Alegre, \_\_de \_\_\_\_de 20\_\_.

Assinatura do(a) Orientador(a)

Assinatura eletrônica (via Gov.br)

<https://www.gov.br/governodigital/pt-br/identidade/assinatura-eletronica>