

CARTA DE ACEITE DO SUPERVISOR

Declaro para os devidos fins que aceito supervisionar o estágio pós-doutoral do(a) candidato(a) _____, portador(a) do CPF (ou passaporte) nº _____, vinculado ao Programa de Pós-graduação em Enfermagem, após aprovação do mesmo no processo de Seleção de bolsistas do Programa Nacional de Pós-Doutorado – PNPd/CAPES – 01/2020.

Declaro ainda que o projeto intitulado

“ _____

_____”

está inserido na linha de pesquisa

do Grupo de Pesquisa _____ e

de acordo com o edital para seleção de candidato e bolsista ao pós-doutorado, vinculado ao Programa de Pós-Graduação em Enfermagem, da Escola de Enfermagem, da Universidade Federal de Minas Gerais.

Belo Horizonte, _____ de _____ de 2020.

Prof(a). Dr(a).
(Nome e assinatura do(a) supervisor(a))

Anuência da Câmara Departamental:

Departamento de Origem: _____

Data da Anuência: ____/____/____

Assinatura e carimbo da Chefia do Departamento