



PÓS GRADUAÇÕES

**FACULDADE FASERRA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO**

CARTA DE ACEITAÇÃO DO ORIENTADOR

PÓS GRADUAÇÃO EM

Manaus, ____ de _____ de 2016

À Comissão Coordenadora do Programa de Pós-Graduação Faculdade Faserra / Bio Cursos Manaus

Eu, Prof(a). Dr(a). _____, regularmente credenciado(a) no Programa de Pós-Graduação da Faculdade Faserra/Bio Cursos, em conformidade com o Regimento Geral da Pós-Graduação da Faculdade Faserra e com o Regulamento dos Cursos de Pós-Graduação Bio Cursos/Manaus, informo que, após ter analisado a proposta, os motivos e o projeto de pesquisa, intitulado “(_____)”, **aceito orientar e acompanhar** o candidato _____ na condução do projeto de pesquisa para elaboração do Artigo de Pós Graduação, visando à obtenção do título de Pós Graduado em _____.

Atenciosamente,

(assinatura do orientador)

(assinatura do candidato)



PÓS GRADUAÇÕES

FACULDADE FASERRA PÓS GRADUAÇÃO EM

DECLARAÇÃO DE ORIENTAÇÃO DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de direito que o(a)
professor(a) _____
foi Orientador do Trabalho de Conclusão de Curso de Pós Graduação
Faculdade Faserra/Bio Cursos do(a) aluno(a)

com _____ tema: _____
_____”
_____”
apresentada no dia ____/____/____.

Manaus/AM, ____ de _____ de _____

Coordenador Pós Graduação