



Posneuro

**Pós-graduação em Neuropsiquiatria
e Ciências do Comportamento**

De: Prof (a).

A: Comissão de Pós-Graduação do Programa de Pós-graduação em Neuropsiquiatria e Ciências do Comportamento

Assunto: Carta de aceite de Co-orientação

Venho pelo presente instrumento declarar que aceito Co-orientar o(a) aluno(a) em Nível de, para que desenvolva o projeto intitulado.....
.....
.....

Declaro em conjunto estar ciente das minhas obrigações como Co-orientador junto ao aluno supra mencionado e ao Programa.

Nestes termos, solicito o deferimento.

Recife, __ de _____ de ____.

Ass.: _____
Assinatura do(a) aluno(a)

De acordo,

Ass.: _____
Assinatura do(a) Co-orientador(a) e Carimbo

Ciente,

Ass.: _____
Assinatura do(a) Orientador(a) e Carimbo