

**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 do 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 2022

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