



# 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