



**Programa de Pós-graduação em
Ciências Farmacêuticas**

*Associação Ampla entre a
Universidade Estadual do Centro-Oeste e a
Universidade Estadual de Ponta Grossa*



ANEXO II

CARTA DE ACEITE

Eu, Prof(a). Dr(a). _____,
credenciado(a) como orientador(a) no Programa de Pós-Graduação em Ciências
Farmacêuticas, associação ampla UNICENTRO-UEPG, aceito orientar o(a) candidato(a)
_____, se aprovado(a) no Processo
Seletivo para ingresso no curso de Mestrado em 20____, obedecendo os seguintes termos:

- a) número de vagas disponíveis para a minha orientação;
- b) ordem de classificação dos candidatos no Processo Seletivo; e
- c) aprovação da Comissão de Seleção do Programa.

_____, em ____ de _____ de 20____.

Prof(a). Dr(a). _____

Assinatura