|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IMG_256 | **UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL-REI – UFSJ**  **CAMPUS CENTRO-OESTE – CCO**  **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM** |  |

**Anuência do possível orientador**

Nome do candidato:

Título do Projeto:

Linha de Pesquisa do Programa no qual o projeto está vinculado:

Nome do Orientador:

Assinatura do Orientador:

Data:

Eu, (candidato) declaro ter conhecimento que esta anuência NÃO significa que serei aprovado no processo seletivo e sim que o orientador possui conhecimento do meu projeto e candidatura ao processo seletivo, conforme dispõe o edital de seleção do PGEnf/UFSJ.

Local e data

Assinatura do candidato