

ANEXO II. Carta de Aceite de Orientação

Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde

Edital ANO LETIVO 2021 – BOLSA DE ESTUDOS DO CENTRO UNIVERSITÁRIO FMABC – CONTRAPARTIDA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP

IL.MO SR.: COORDENADOR DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE

Eu, _____

(nome por extenso do orientador)

Orientador Permanente do Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde do Centro Universitário FMABC, aceito orientar o candidato ao curso de () Mestrado () Doutorado,

(nome por extenso do candidato)

no desenvolvimento do Projeto de Pesquisa intitulado: _____

na área de concentração () Investigação Clínica () Medicina Celular e Molecular () Saúde Coletiva, e linha de pesquisa: _____

Declaro que li e concordo com as normas do edital e com o regulamento do Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde do Centro Universitário FMABC.

Santo André, _____ de _____ de 2021.

(assinatura do candidato)

(assinatura do orientador)

Checklist Documentos – Fase III

- Carta de Aceite de Orientação assinado pelo candidato e orientador
- Projeto de Pesquisa Completo
- Comprovante de submissão do projeto ao Comitê de Ética em Pesquisa da FMABC
- Súmula curricular do candidato