**ANEXO 1**

CARTA DE ACEITE DO ORIENTADOR

**Nome do(a) Candidato(a):**

|  |
| --- |
|  |

**Linha de Pesquisa no PPGBCD:**

|  |
| --- |
|  |

**Título Provisório do Projeto:**

|  |
| --- |
|  |

**Viabilidade técnica e financeira:**

|  |
| --- |
|  |

 Confirmo o aceite de orientar o(a) candidato(a) acima descrito, caso este(a) venha a ser classificado(a) e aprovado(a) no exame de ingresso do PPGBCD da UFSC, para início no segundo semestre de 2017.

Florianópolis, \_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

|  |  |
| --- | --- |
| Nome orientador |  |
| Departamento |  |

**Folha extra anexada? ( ) SIM ( ) NÃO**