



**PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO**  
**COORDENADORIA ACADÊMICA**

**ACEITE DE ALUNO PELO ORIENTADOR**

Santo André, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

À  
**Coordenação do Programa de Pós-graduação em** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Eu, Prof(a). (*nome completo*) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, matrícula SIAPE nº  
\_\_\_\_\_, docente da (*nome da instituição na qual é professor(a)*)  
\_\_\_\_\_, venho  
por meio desta comunicar que aceito ser o(a) Orientador(a) do(a) aluno(a) (*nome completo*) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, RA nº \_\_\_\_\_, no nível de  
(*Mestrado ou Doutorado*) \_\_\_\_\_ do Programa de Pós-  
graduação em (*nome do curso*) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ da Universidade Federal do ABC.

Sem mais para o momento.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do(a) Professor(a) Orientador(a))

Ciente:

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do(a) aluno(a))

De acordo,  
\_\_\_\_\_  
Coordenador(a) do PPG-\_\_\_\_\_  
  
em \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_