

CARTA DE INTENÇÃO DE ORIENTAÇÃO/SUPERVISÃO

Nome do(a) candidato(a): _____

Nível de seleção: Mestrado Doutorado Pós-doutorado

Linha de pesquisa: _____

Título do projeto (provisório): _____

Confirmo a intenção de orientar o(a) candidato(a) acima descrito(a), caso este(a) venha a ser aprovado(a) e classificado(a) após exame de ingresso do Programa de Pós-Graduação em Biologia de Fungos, Algas e Plantas da Universidade Federal de Santa Catarina, para início no ___ semestre de 20___, de acordo com as normas publicadas em edital de seleção, dando garantias da viabilidade técnica, científica e financeira da execução do Projeto apresentado pelo proponente.

Florianópolis, ___ de _____ de 20___.

Assinatura

Nome do(a) orientador(a)/supervisor(a): _____

Departamento: _____