Dourados\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024.

**DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA DO ORIENTADOR**

Eu, Prof (a) “XXX”, autorizo o acadêmico “XXX” submeter o projeto de pesquisa intitulado “XXX” na seleção do Programa de Iniciação Tecnológica do Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados, filial Ebserh em parceria CNPq.

Sem mais,

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

Prof (a) orientador