# ANUÊNCIA DO ORIENTADOR

Eu, [Nome do Orientador], colaborador(a)/professor(a) do [Nome da unidade do HU-UFS ou Departamento/ da UFS ] declaro para os devidos fins que estou ciente e de acordo com a participação do(a) aluno(a) [Nome do Aluno] no Programa de Iniciação Científica da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), conforme o **EDITAL Nº 06/2024.**

Projeto de Pesquisa

Título do Projeto: [Título do Projeto]

Declaro que estou ciente das responsabilidades como orientador(a) do(a) aluno(a) no âmbito do Programa de Iniciação Científica da EBSERH.

Estou ciente de que o não cumprimento das responsabilidades acima pode resultar na descontinuidade do apoio ao projeto de pesquisa.

Aracaju, xx de xxxxxx de 2024

[Assinatura do Orientador]

[Nome do Orientador]