UNIVERSIDADE FEDERAL DO NORTE DO TOCANTINS

EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES

HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS

**CARTA DE ANUÊNCIA DO ORIENTADOR**

Declaro que eu, Professor(a) e/ou colaborador \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estou ciente e de acordo com o conteúdo do trabalho intitulado **[“título”]**, desenvolvido sob minha orientação, o qual deverá ser submetido e apresentado pelo(a) estudante **[nome do(a) estudante/orientado(a)]**, no **PROGRAMA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA (PIC) EBSERH.**

Campina Grande, XXXX de XXXX de 2024**.**

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

Assinatura do(a) Orientador(a)