



## **CARTA DE ACEITE DO ORIENTADOR**

Nome do(a) candidato(a):

Título do Projeto:

Nome do Orientador(a):

Aceito o(a)

candidato(a) como possível orientando(a), caso este(a) seja selecionado(a) e aprovado(a) no Concurso de Seleção para o Doutorado no Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva da Universidade Federal do Rio de Janeiro.

Rio de Janeiro,  de  de 2022.

---

Possível Orientador (a)  
Siape \_\_\_\_\_