**CARTA DE ACEITE DO SUPERVISOR RESPONSÁVEL**

Eu, Prof(a). Dr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG n.º …, inscrito no CPF n.º …….., docente da Universidade Estadual de Maringá (UEM), declaro ciência e aceite da supervisão de……. (nome do pós-doutorando), no Programa de Estágio Pós-doutoral do Programa de Pós-Graduação em Ciências Econômicas do Centro de Ciências Sociais da UEM, para execução do projeto intitulado ...................., no período de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_ , que pode ser prorrogado, a critério da Universidade.

Declaro ainda estar ciente de toda a regulamentação do Programa de Estágio Pós-Doutoral da UEM e me comprometo com o cumprimento das mesmas.

Cidade e data.

Prof. Dr. ……

Supervisor