**CARTA DE ACEITE**

Declaramos, para os devidos fins que se fizerem necessários, que concordamos em disponibilizar Clique aqui para digitar setor, banco de dados, prontuário, etc. da Instituição Clique aqui para digitar o nome da Instituição/Empresa, localizada na rua xxxxxxxxxxx, nº xx – Bairro xxxxxxxxxxxxxx, Cidade/UF – CEP xx.xxx-xxx, para o desenvolvimento da pesquisa intitulada “Clique aqui para digitar o título da pesquisa/projeto” sob a responsabilidade do professor(a) responsável Clique aqui para digitar o NOME COMPLETO do orientador e pesquisador(s) Clique aqui para digitar o NOME COMPLETO do(s) acadêmico(s) do Curso Clique aqui para digitar o nome do Curso, Pós, Mestrado, etc da Universidade do Extremo Sul Catarinense – UNESC, pelo período de execução previsto no referido projeto.

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

Nome do Responsável pela instituição/empresa

Cargo do Responsável

*ATENÇÃO: A carta de aceite deve ser impressa em papel timbrado da Instituição/Empresa onde será realizada a pesquisa. É imprescindível a assinatura e carimbo do responsável.*