



UNIVERSIDADE DO EXTREMO SUL CATARINENSE – UNESC

Pró-Reitoria de Pós-Graduação, Pesquisa e Extensão

Unidade Acadêmica de Ciências da Saúde

Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva (Mestrado Profissional)

Recomendado pela CAPES

**TERMO DE CONCORDÂNCIA PARA POSSÍVEL ORIENTAÇÃO DE
MESTRADO**

Declaro que estive em contato com (nome do candidato) _____ e, na oportunidade, conversamos a respeito de uma possível orientação no Mestrado Profissional em Saúde Coletiva e temas que poderiam ser abordados para sua Dissertação.

Em função disso, caso ele(a) seja aprovado(a) no Processo Seletivo e caso o número de vagas que tenho disponível para orientação seja suficiente, posso aceitá-lo(a) como meu(minha) orientando(a).

Criciúma, ____ de ____ de 20__.

Professor Orientador: _____

Assinatura: _____