



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: _____