**DELACARAÇÃO DE ANUÊNCIA DO SUPERVISOR**

**PÓS-DOUTORADO**

Eu, Prof(a). Dr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que aceito supervisionar o estágio de pós-doutorado do(a) Dr (a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ou Passaporte nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Declaro, ainda, que o projeto de pesquisa intitulado: “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, está inserido na linha de pesquisa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do Grupo de Pesquisa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vinculado ao Programa de Pós-graduação em Biologia da Relação Parasito-Hospedeiro (PPGBRPH) e possui / não possui finacniamento (*em caso positivo, informar o nome da agência, período de vigência, valor contratado e título do projeto financiado. Caso o projeto não tenha financiamento por agências de fomento, o supervisor deve demonstrar ter apoio necessário e condições materiais para plena realização do projeto proposto*).

Goiânia, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de, 20\_\_\_.

**Prof(a). Dr(a). Xxxx**

Assinatura do Supervisor de Pós-doutorado