



FACULDADE DE MEDICINA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

Autarquia Estadual – Lei nº 8899 de 27/09/1994
(Reconhecida pelo Decreto Federal nº 74.179 de 14/06/1974)

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM

PROCESSO SELETIVO 2020

CARTA DE ACEITE PRELIMINAR DE ORIENTAÇÃO NO MESTRADO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM

(obrigatório o preenchimento de todos os campos manualmente e com letra legível)

Candidato: _____

Orientador: _____

Título do Projeto de Pesquisa: _____

Linha de Pesquisa do Programa no qual o projeto está vinculado:

() Processo de cuidar nos ciclos de vida (PCCV) () Gestão e educação em saúde (GES)

Justificativa do provável orientador para o aceite da orientação, com base no projeto de pesquisa e sua vinculação à Linha de Pesquisa do Orientador, no Programa:

Assinatura do Orientador: _____

Assinatura do Candidato: _____

Data: ____/____/____.

Obs.: Este aceite preliminar não implica em compromisso de aprovação no processo seletivo