**CARTA DE ACEITE DO SUPERVISOR RESPONSÁVEL**

Eu,……………………..(nome do supervisor), portador do RG n.º …, inscrito no CPF n.º …….., docente da Universidade Estadual de Maringá (UEM), declaro ciência e aceite da supervisão de……. (nome do pós-doutorando), no Programa de Estágio Pós-doutoral do(a) ............ (Programa de Pós-Graduação S*tricto sensu* ou departamento do grupo de pesquisa), ................................(Centro) da UEM, para execução do projeto intitulado ...................., no período de ……., que pode ser prorrogado, a critério da Universidade.

Declaro ainda estar ciente de toda a regulamentação do Programa de Estágio Pós-Doutoral da UEM e me comprometo com o cumprimento das mesmas.

Cidade e data.

Prof. Dr. ……

Cargo