**DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA DO ORIENTADOR**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, professor(a) orientador(a) do discente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aprovado no Processo de Seleção Turma 20\_\_\_/\_\_\_ do PPGASP, declaro ter ciência que, embora o Programa exige dedicação integral (40 horas semanais) durante a sua realização (24 meses), estou de acordo em orientar o supracitado discente que possui vinculo empregatício, e ciente de sua disponibilidade de tempo para realizar as atividades do Programa.

Tangará da Serra, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do professor orientador