



ANEXO 1

MODELO DE TERMO DE CONSENTIMENTO DO ORIENTADOR – BOLSA PÓS

Eu, _____,
orientador(a) de Mestrado/Doutorado do(a) aluno(a) _____
_____ declaro que estou ciente do pedido de bolsa
para o mesmo, concordando com os critérios da seleção do PGGERO/FCM/UNICAMP.

Sem mais para o momento, subscrevo-me,

Nome do orientador

Campinas, ____ de _____ de 20____.