



ANEXO 3

**MODELO DE TERMO DE CONSENTIMENTO DO ORIENTADOR
TRABALHO E BOLSA**

Eu, _____,
orientador(a) de Mestrado/Doutorado do(a) aluno(a) _____
_____ declaro que estou ciente que meu aluno tem
vínculo empregatício. A solicitação para bolsa de pós-graduação é válida uma vez que este
trabalho não ultrapassará 8h (oito horas) semanais, de acordo com os critérios da
PGGERO/FCM/UNICAMP.

Sem mais para o momento, subscrevo-me,

Nome do orientador

Campinas, ____ de _____ de 20 ____.