

CARTA DE ACEITE

SUPERVISÃO DE PÓS-DOUTORADO

DECLARO, para os devidos fins, que aceito a supervisão do(a) doutor(a) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, para desenvolvimento de projeto de **pós-doutorado** junto ao Programa de Pós-Graduação em Engenharia Mecânica, do Departamento de Engenharia Mecânica do Centro de Tecnologia nesta Universidade. Como meu(minha) supervisionado(a), o(a) mesmo(a) desenvolverá sua pesquisa na área de concentração: xxxxxxx, atuando na(s) linha(s) de pesquisa:

Maringá, de de .

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nome e assinatura do(a) Pós-Doutorando(a) | Nome e assinatura do(a) Supervisor(a) |