**Carta de Aceite de Supervisão de   
Plano de Trabalho do Pesquisador Associado**

Ilmo(a). Sr(a).

Coordenador(a) do Programa Multicampi de Pós-Graduação em Ensino de Ciências Humanas, Sociais e da Natureza (PPGEN CP/LD)

Informo a V.Sa. que, na presente data, aceitei realizar a supervisão do Plano de trabalho intitulado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicitado pelo Pesquisador \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a ser realizada junto ao Programa Multicampi de Pós-Graduação em Ensino de Ciências Humanas, Sociais e da Natureza (PPGEN CP/LD), da Universidade Tecnológica Federal de Paraná, no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.

Outrossim, declaro estar ciente de que esta solicitação será submetida à apreciação da Comissão de Seleção e do Colegiado do PPGEN (CP/LD).

Cornélio Procópio/Londrina, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome Completo |  | Nome Completo |
| Candidato ao Pesquisador Associado |  | Supervisor do Estágio Pós Doutoral |
| Assinatura Digital Gov.BR |  | Assinatura Digital Gov.BR |