



Serviço Público Federal
Ministério da Educação
Universidade Federal do Espírito Santo
Programa de Pós-Graduação em Ciências Fisiológicas

ANUÊNCIA DO ORIENTADOR

Autorizo o(a) aluno(a) _____ a receber complementação financeira pelas atividades descritas em anexo; comprometo-me ainda a, informar imediatamente a Comissão de Bolsa da Pós-Graduação caso descubra que as informações fornecidas pelo(a) aluno(a) não são verídicas ou note qualquer prejuízo ou atraso no cronograma previsto para o trabalho do aluno por conta dessas mesmas atividades.

Data ____/____/____

Assinatura do Orientador(a)



Av. Marechal Campos, 1468 – Maruípe
Vitória – ES CEP: 29.042-755
Tel.: 0XX(27) 3335-7340 Fax: 3335-7330
<http://www.cienciasfisiologicas.ufes.br/>
email: secretaria@ppgcf.ufes.br

