



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
Centro de Ciências Médicas e Farmacêuticas – CCMF
Campus de Cascavel-PR
Rua Universitária, 2069 – CEP 85819110 – 55 45 3220-7290.



ANEXO I - Edital nº13-2019 PCF-UNIOESTE

DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA DE POSSÍVEL ORIENTAÇÃO

Eu, _____, docente permanente do Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu em Ciências Farmacêuticas da Universidade Estadual do Oeste do Paraná (PCF-UNIOESTE), credenciado na linha de pesquisa _____, declaro que o(a) candidato(a) _____ entrou em contato e recebeu esclarecimentos sobre a Linha de Pesquisa na qual estou inserido e onde possivelmente poderá desenvolver sua dissertação de Mestrado, bem como sobre as condições para o desenvolvimento da mesma, estando de acordo com o que lhe foi apresentado. Sendo assim, o mesmo possui minha concordância para indicar meu nome como possível orientador e participar do processo de seleção para ingresso no ano de _____, respeitando-se as condições estabelecidas em Edital.

Cascavel, ____ de _____ de 20____.

Nome e Assinatura do Docente